

Dane identyfikacyjne formularza ofertowego

Numer wersji formularza ofertowego: 1

Data udostępnienia formularza ofertowego:

I. Dane podstawowe

Nazwa zamówienia/umowy ramowej: Przeprowadzenie szczepień ochronnych w zakresie przeciwdziałania zakażeniom meningokokowym w Gminie Ostrowiec Świętokrzyski, szczepionką skoniugowaną Nimenrix

Identyfikator postępowania: ocds-148610-519e4407-fef4-4137-9572-3145efb74d6a

Numer referencyjny postępowania: Or.271.49.2024

Rodzaj oferty: Oferta

II. Zamawiający

Nazwa (firma) zamawiającego: Gmina Ostrowiec Świętokrzyski

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 291009834

II.1 Zamawiający Adres

Ulica: Jana Głogowskiego 3/5

Miejscowość: Ostrowiec Świętokrzyski

Kod pocztowy: 27-400

Województwo: Świętokrzyskie

Kraj: Polska

III. Wykonawca

Nazwa (firma) wykonawcy:

Krajowy numer identyfikacyjny:

Status Wykonawcy:

III.1 Wykonawca Adres

Ulica:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Województwo:

Kraj:

Telefon:

Faks:

Adres poczty elektronicznej:

Adres strony internetowej
wykonawcy:

III.2 Wykonawca dane osoby reprezentującej

Czy wykonawca jest reprezentowany przez pełnomocnika: ☐ TAK ☐ NIE

Dane osoby reprezentującej (imię i nazwisko, podstawa reprezentacji - pełnomocnictwo, KRS, umowa spółki, inne):

III.3 Wykonawca Osoba do kontaktu

Dane osoby do kontaktu (imię i nazwisko, email, telefon):

IV. Oświadczenia

Wykonawca załącza do oferty oświadczenie, z którego wynika, które roboty budowlane, dostawy lub usługi wykonają poszczególni wykonawcy: ☐ TAK ☐ NIE

Adresy bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 346 z późn. zm.), gdzie można uzyskać oświadczenia lub inne dokumenty dotyczące wykonawcy:

<https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html> ☐ TAK ☐ NIE

Rodzaje dokumentów dostępne pod wskazanym adresem:

[https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Se
arch.aspx](https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Se
arch.aspx)

☐ TAK ☐ NIE

Rodzaje dokumentów dostępne pod wskazanym adresem:

Inne bazy

☐ TAK ☐ NIE

Adres:

Rodzaje dokumentów dostępne pod wskazanym adresem:

Dokumenty i oświadczenia znajdujące się w posiadaniu zamawiającego (rodzaj dokumentu, nazwa i numer postępowania, w którym zostały złożone):

Oświadczenie wykonawcy o spełnieniu obowiązku informacyjnego z art. 13 lub 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2016/679. (Klauzula RODO):

☐ TAK ☐ NIE

Treść oświadczenia*:

Wykonawca załącza do oferty oświadczenie o braku podstaw wykluczenia: TAK

Informacje dodatkowe: Załącznik nr 3 do SWZ

Deklaracja Wykonawcy:

V. Zamówienie zastrzeżone

Nie dotyczy

VI. Tajemnica przedsiębiorstwa

Oferta zawiera tajemnicę przedsiębiorstwa: ☐ TAK ☐ NIE

Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarte są w następujących dokumentach (załącznikach do oferty):

Uzasadnienie zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zawarte jest w następującym dokumencie (załączniku do oferty):

VII. Katalog elektroniczny

Wykonawca załącza do oferty katalog elektroniczny: ☐ TAK ☐ NIE

VIII. Kryteria oceny ofert

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - inne.

Liczba kwalifikujących lekarzy do szczepienia*:

IX. Obowiązek podatkowy

Wybór ofert będzie prowadził do powstania u
zamawiającego obowiązku podatkowego:

☐ TAK ☐ NIE

Nazwa i wartość towaru lub usługi, której dostawa
lub świadczenie będzie prowadzić do powstania
obowiązku podatkowego:

X. Sposób realizacji zamówienia

Nie dotyczy

XII. Lista załączników

Lista
załączników: