

## Dane identyfikacyjne formularza ofertowego

Numer wersji formularza ofertowego: 1

Data udostępnienia formularza ofertowego:

### I. Dane podstawowe

Nazwa zamówienia/umowy ramowej: Dostawa odczynników do oznaczeń laboratoryjnych i bakteriologicznych z dzierżawą analizatorów oraz systemu do pobierania krwi 2025-2027"- uzupełnienie

Identyfikator postępowania: ocds-148610-b9c34f9f-00da-4fcc-9cfa-7bcc5a253232

Numer referencyjny postępowania: ZP.382.11.OS.2025

Rodzaj oferty: Oferta

### II. Zamawiający

Nazwa (firma) zamawiającego: Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej Szpital Powiatowy im. M. Skłodowskiej-Curie

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 000308318

#### II.1 Zamawiający Adres

Ulica: Szpitalna 1

Miejscowość: Skarżysko-Kamienna

Kod pocztowy: 26-110

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 2024 r. poz. 1557 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> ☐ TAK ☐ NIE

Rodzaje dokumentów dostępne pod wskazanym adresem:

Inne bazy ☐ TAK ☐ NIE

Adres:

Rodzaje dokumentów dostępne pod wskazanym adresem:

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                      TAK  
spełnianiu warunków udziału w postępowaniu:

Informacje dodatkowe:                      Zgodnie z załącznikiem nr 4 i 4a

Deklaracja Wykonawcy:

Wykonawca załącza do oferty oświadczenie o braku                      TAK  
podstaw wykluczenia:

Informacje dodatkowe:                      zgodnie z załącznikiem 3, 3a do SWZ

Deklaracja Wykonawcy:

Wykonawca załącza do oferty przedmiotowe środki                      ☐ TAK ☐ NIE  
dowodowe:

Przedmiotowe środki dowodowe:

Informacje dodatkowe:

1. W celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganiami, cechami lub kryteriami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia lub kryteriami oceny ofert lub wymaganiami związanymi z realizacją zamówienia należy przedstawić: a) oświadczenie, że Wykonawca zaoferował produkty, które posiadają ważne dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z ustawą z dnia 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 974 ze zm.) odpowiedni Certyfikat lub Deklarację zgodności CE, bądź potwierdzenie dokonania zgłoszenia lub powiadomienia do Urzędu Rejestracji - załącznik nr 8 do SWZ - odnośnie produktów zakwalifikowanych jako wyroby medyczne w rozumieniu ww. ustawy;(jeśli dotyczy) b) karty techniczne, materiały informacyjne (ulotki, prospekty) potwierdzające parametry techniczno – użytkowe opisane w załączniku nr 1 do SWZ, z zaznaczeniem którego pakietu i pozycji dotyczą załączone do oferty materiały; c) pozytywna opinia Krajowego Ośrodka Referencyjnego ds. Lekowrażliwości Drobnoustrojów - dotyczy pakietu nr 3 d) aktualne dane techniczne oferowanego urządzenia (w języku polskim) – katalogi lub strony katalogowe, materiały źródłowe producenta) pozwalające Zamawiającemu na stwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów,

Deklaracja Wykonawcy:

Wykonawca w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach innych podmiotów. W przypadku odpowiedzi TAK obowiązek załączenia zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów:

☐ TAK ☐ NIE

Informacje dodatkowe:

zgodnie z załącznikiem nr 6 do SWZ

Deklaracja Wykonawcy:

Wadium:

Informacje dodatkowe:

Zgodnie z rozdziałem XXVIII 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

## Część 1

Kod waluty: PLN

### Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

### Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - inne.

parametry techniczne  
analizatorów:

## Część 2

Kod waluty: PLN

### Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

### Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - inne.

parametry techniczne  
analizatorów:

## Część 3

Kod waluty: PLN

### Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

### Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - inne.

termin płatności:

#### Część 4

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - inne.

termin płatności:

#### Część 5

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - inne.

termin płatności:

### 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



Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy: ☐ TAK ☐ NIE

Informacje dodatkowe: jeśli są znani na tym etapie

Deklaracja wykonawcy:

Nazwa podwykonawcy, jeżeli jest znany:

Zakres zamówienia, który wykonawca zamierza powierzyć do realizacji podwykonawcy:

## XII. Lista załączników

Lista  
załączników: