

Dane identyfikacyjne formularza ofertowego

Numer wersji formularza
ofertowego: 1

Data udostępnienia formularza
ofertowego:

I. Dane podstawowe

Nazwa zamówienia/umowy
ramowej: Dostawa nici chirurgicznych i siatek do przepuklin dla Zespołu Opieki
Zdrowotnej w Skarżysku - Kamiennej w roku 2025/26

Identyfikator postępowania: ocds-148610-58839e42-45c8-44ba-971b-0f084c175c89

Numer referencyjny
postępowania: ZP.382.27.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 spełnianiu warunków udziału w postępowaniu: TAK

Informacje dodatkowe: Załącznik nr 4 do SWZ

Deklaracja Wykonawcy:

Wykonawca załącza do oferty oświadczenie o braku podstaw wykluczenia: TAK

Informacje dodatkowe: Załącznik nr 3 do SWZ

Deklaracja Wykonawcy:

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

Przedmiotowe środki dowodowe:

Informacje dodatkowe:

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 Deklaracje 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; b) materiały informacyjne (ulotki, prospekty, foldery producenta) w zakresie przedmiotu zamówienia, przedstawiające charakterystykę, numery katalogowe w celu potwierdzenia spełnienia wymogów stawianych przez Zamawiającego w SWZ. (Na każdym załączonym dokumencie powinna widnieć wskazanie zadania i pozycji, której dany dokument dotyczy).

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:

Załącznik Nr 6 do SWZ

Deklaracja Wykonawcy:

Pozostałe oświadczenia wykonawcy:

- 1.formularz asortymentowo - cenowy – zgodnie z załączonym wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ, - UWAGA: Oferta Wykonawcy do której nie został załączony formularz asortymentowo-cenowy lub w której nie podano wszystkich wymaganych w formularzu cen jednostkowych lub został złożony w sposób niezgodny z SWZ spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.
2. pełnomocnictwo upoważniające do złożenia oferty, o ile ofertę składa pełnomocnik, 3. pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - dotyczy ofert składanych przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

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.

termin płatności:

Część 2

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - inne.

termin płatności:

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:

Część 6

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - inne.

termin płatności:

Część 7

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - inne.

termin płatności:

Część 8

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - inne.

termin płatności:

Część 9

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - inne.

termin płatności:

Część 10

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - inne.

termin płatności:

Część 11

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - inne.

termin płatności:

Część 12

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - inne.

termin płatności:

Część 13

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

Nazwa podwykonawcy, jeżeli jest znany:

Zakres zamówienia, który wykonawca zamierza powierzyć do realizacji podwykonawcy:

XII. Lista załączników

Lista załączników: