

## Dane identyfikacyjne formularza ofertowego

Numer wersji formularza  
ofertowego: 1

Data udostępnienia formularza  
ofertowego:

### I. Dane podstawowe

Nazwa zamówienia/umowy  
ramowej: Dostawa rękawic diagnostycznych i chirurgicznych dla Zespołu Opieki  
Zdrowotnej w Skarżysku - Kamiennej w roku 2025/26

Identyfikator postępowania: ocds-148610-35265432-0cf7-4dbc-a994-eb97b94cadae

Numer referencyjny  
postępowania: ZP.382.28.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:                      załącznik nr 4 do SWZ

Deklaracja Wykonawcy:

Wykonawca załącza do oferty oświadczenie o braku                      TAK  
podstaw wykluczenia:

Informacje dodatkowe:                      załącznik nr 3 do SWZ

Deklaracja Wykonawcy:

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

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 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (Dz. U. poz. 974): 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) karty techniczne/ karty danych technicznych potwierdzające parametry techniczno – użytkowe opisane w załączniku nr 1 do SWZ, z zaznaczeniem którego pakietu i pozycji dotyczą załączone do oferty materiały c) próbki – na potwierdzenie zgodności z opisem przedmiotu zamówienia zamawiający wymaga złożenia próbki dla wszystkich pozycji w każdym pakiecie zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ. (Próbki należy dostarczyć do siedziby Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert

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 4A

Deklaracja Wykonawcy:

Pozostałe oświadczenia wykonawcy:

5) pełnomocnictwo upoważniające do złożenia oferty, o ile ofertę składa pełnomocnik, 6) 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, 7) oświadczenie o udostępnieniu zasobów wskazujące na okoliczności opisane w pkt XVII.14 SWZ, tj. zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia zasobów stosownie do treści art. 118 ustawy – załącznik nr 6 do SWZ (jeśli Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów), 8) oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu - załącznik nr 3A do SWZ (jeśli Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów), 9) oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu - załącznik nr 4A do SWZ (jeśli Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów), 10) w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy dołączyć do oferty oświadczenie, z którego wynika jaki zakres rzeczowy wykonania zamówienia realizować zamierzają poszczególni wykonawcy tj.: oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy, które wykonają poszczególni Wykonawcy – załącznik nr 5 do SWZ,

## 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:

#### 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:

Wzór dokumentu, nie wypełniać