

## ZAPYTANIE OFERTOWE

**Dla zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej kwoty określonej w art. 2 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.)**

**Zamawiający:** Kliniczny Szpital Wojewódzki im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie  
zaprasza do złożenia ofert na:

### Linie krwi do aparatów Fresenius 5008 – sztuk 440

1. Przedmiot zamówienia: szczegółowy opis w formularzu cenowym
2. Termin realizacji zamówienia:

Zakup jednorazowy – do 14 dni od daty złożenia zamówienia

3. Warunki realizacji zamówienia (*warunki płatności, termin dostawy, termin gwarancji*)

Płatność – przelew min. 30 dni (wymagany),

Zaoferowane wyroby medyczne muszą być dopuszczone do obrotu i używania oraz posiadać aktualne dokumenty zgodnie z ustawą z dnia 07 kwiecień 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 974).

Kryteria brane pod uwagę przy ocenie ofert: (*cena, termin płatności, dostawy*)

Cena 100 %

4. Miejsce i termin złożenia oferty: Kliniczny Szpital Wojewódzki im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie, platforma SMART
5. Termin składania ofert: 29.12.2025 do godz. 09.00.
6. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami Monika Miśta
7. Sposób przygotowania oferty: *ofertę należy sporządzić w formie pisemnej i przesłać na adres mailowy*

**ZASTĘPCA DYREKTORA**  
ds. Klinicznych i Lecznictwa

dr n. med. Iwona Rościszewska-Żukowska

.....  
Podpis osoby upoważnionej



## FORMULARZ OFERTY

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące

.....  
składam ofertę następującej treści:

1. oferujemy wykonania zamówienia na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym za:  
cenę brutto: ..... zł  
słownie: .....
2. Termin realizacji zamówienia:  
.....
3. Warunki płatności:  
.....
4. Nr r-ku bankowego: .....  
- wskazany numer rachunku/rachunków musi być zgłoszony do ewidencji tzw. „białej listy” tj. numerów rachunków rozliczeniowych, o których mowa w art. 49 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Prawo bankowe, lub imiennych rachunków w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, której podmiot jest członkiem, otwartych w związku z prowadzoną przez członka działalnością gospodarczą – wskazanych w zgłoszeniu identyfikacyjnym lub zgłoszeniu aktualizacyjnym i potwierdzonych przy wykorzystaniu STIR w rozumieniu art. 119zg pkt 6 Ordynacji podatkowej.  
Właściwym Naczelnikiem urzędu skarbowego dla Wykonawcy jest .....(nazwa i adres)  
.....
5. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.
6. Oświadczamy, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie ważności umowy i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi zamawiający.
7. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego .
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu

.....  
Podpis osoby upoważnionej

Załączniki do oferty:

1. ....
2. ....

Załącznik nr 1

ZPZ/240/S/418/2025

## FORMULARZ CENOWY

## Linie krwi do aparatów Fresenius 5008

Lp.	Nazwa artykułu	J.m.	Ilość	Cena netto	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto	Producent/nr katalogowy
1.	Linia krwi typu ONLINE PLUS do aparatu Fresenius 5008.							
		Szt.	440					
Razem						X		



