

Dane identyfikacyjne formularza ofertowego

Numer wersji formularza
ofertowego: 1

Data udostępnienia formularza
ofertowego:

I. Dane podstawowe

Nazwa zamówienia/umowy
ramowej: Aparatura medyczna do zabiegów operacyjnych ratujących życie
dzieci z wadami

Identyfikator postępowania: ocds-148610-f1365cd6-0ab8-4c5e-8546-5289c6b772d2

Numer referencyjny
postępowania: DZPZ-332-97PNU-2025

Rodzaj oferty: Oferta

II. Zamawiający

Nazwa (firma) zamawiającego: Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Stanisława
Popowskiego w Olsztynie

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 000295580

II.1 Zamawiający Adres

Ulica: Żołnierska 18a

Miejscowość: Olsztyn

Kod pocztowy: 10-561

Województwo: Warmińsko-mazurskie

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

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

Wykonawca załącza do oferty Jednolity Europejski Dokument Zamówienia: TAK

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

Przedmiotowe środki dowodowe:

Wadium:

Informacje dodatkowe:

1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium. 2. Ustala się wadium dla przedmiotu zamówienia w wysokości: Zadanie nr 1- 3 000 PLN Zadanie nr 2 – 5 000 PLN Zadanie nr 3 – 4 000 PLN Zadanie nr 4- 1 000 PLN Zadanie nr 5 – 1 000 PLN Zadanie nr 6 – 4 000 PLN Zadanie nr 7- 4 000 PLN 3. Wykonawca wnosi wadium: 4. Wadium musi być wniesione przed upływem terminu składania ofert w jednej lub kilku następujących formach, w zależności od wyboru Wykonawcy: 5. 1) pieniądzu, przelewem na rachunek bankowy: w pieniądzu, poleceniem przelewu na konto: PKO BP S.A. 52 1020 3541 0000 5602 0326 7366 (w tytule przelewu należy wpisać nazwę ID postępowania DZPZ-332-95PNU-2025), - gwarancjach bankowych; - gwarancjach ubezpieczeniowych; - poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2019 r. poz. 310, 836 i 1572). 6. Wadium wniesione w formie innej niż pieniądź należy złożyć w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowalnym podpisem elektronicznym osób upoważnionych do jego wystawienia ze strony Gwaranta. 7. Dokument potwierdzający wniesienie wadium należy dołączyć do oferty.

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:

Część 2

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Część 3

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Część 4

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Część 5

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Część 6

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Część 7

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

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: