Plac Medyków 1; 41-200 Sosnowiec
e-mail: sekretariat@wss5.pl; www.wss5.pl
tel. centrala: 32 368 20 00 tel. sekretariat: 32 368 2701
NIP: 644-28-76-726. Regon: 000296495

21/PNE/SW/2022

ZAŁĄCZNIK 1 - FORMULARZ OFERTOWY.

FORMULARZ OFERTOWY W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO O WARTOŚCI PRZEKRACZAJĄCEJ PROGI UNIJNE

„Dostawa implantów, narzędzi i materiałów jednorazowych dla Okulistyki"

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa	
Adres	
Województwo	
Nr telefonu/faxu	
www, e-mail	
NIP	
REGON	

Zobowiązania Wykonawcy:

Zobowiązuję się **dostarczyć przedmiot zamówienia** na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami za łączną kwotę dla części:

Część nr ……..*	
Cena netto: **……**.....	słownie: .....
Podatek VAT …….%	słownie: .....
Cena brutto:	słownie: .....
Termin dostawy (1,2,3 dni robocze) dla części nr 1, 3, 4, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 21 ,22, 23, 24, 25	……(1, 2, 3 dni roboczych)

Część nr …….*	
Cena netto: **……**.....	słownie: .....
Podatek VAT …….%	słownie: .....
Cena brutto:	słownie: .....
Termin dostawy (1,2 tygodnie) dla części nr 5, 6, 7, 8, 16,17,18,19,20	……(1, 2 tygodnie)

Część nr ……*	
Cena netto: **……**.....	słownie: .....
Podatek VAT …….%	słownie: .....
Cena brutto:	słownie: .....
Termin uzupełnienia depozytu (24,36,48 godzin) dla części nr 2, 15	……(24,36,48 godzin)

**** wpisać odpowiedni nr części do której Wykonawca zamierza przystąpić, w przypadku przystąpienia do kilku części należy odpowiednią tabelę powielić.***

Oświadczam, że:

- oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia
- akceptujemy płatność realizowaną, przelewem na konto Wykonawcy w okresie **60 dni** od daty otrzymania faktury

Plac Medyków 1; 41-200 Sosnowiec
e-mail: sekretariat@wss5.pl; www.wss5.pl
tel. centrala: 32 368 20 00 tel. sekretariat: 32 368 2701
NIP: 644-28-76-726. Regon: 000296495

VAT przez Zamawiającego

- **nr rachunku Bankowego**…….
- uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz zapoznaliśmy się z warunkami Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz treścią umowny stanowiącą **załącznik nr 7, 7a, 7b, 7c do SWZ** i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 226 ust.1 pkt 7 ustawy Prawo zamówień Publicznych (tj Dz.U. 2021, poz. 1126.) w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
- wszystkie dokumenty zawarte w ofercie są zgodne z aktualnym stanem prawnym
- jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **90 dni** od upływu ostatecznego terminu składania ofert tj. **do dnia wyznaczonego w rozdziale XVII w pkt. 1 SWZ**
- zapoznaliśmy się z ogólnymi warunkami umowy, określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

OŚWIADCZAMY, że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem Pełnomocnikiem do reprezentowania nas w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy jest:

……..

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub Wykonawcy, którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnictwo)

Ponadto oświadczamy, że:

1. Wybór oferty **prowadzi** / **nie prowadzi** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:
   Nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:
   ……..…….…….
   Wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT: ……..……..…….
2. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu *(W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

Informujemy, że nasze przedsiębiorstwo zakwalifikowane jest do kategorii: …… **(podać)** zgodnie z poniższymi kategoriami:

- **przedsiębiorstwo średnie** (mniej niż 250 pracowników oraz roczny obrót nie przekraczający 50 mln Euro lub całkowity bilans roczny nie przekraczający 43 mln Euro)
- **przedsiębiorstwo małe** (mniej niż 50 pracowników oraz roczny obrót nie przekraczający 10 mln Euro lub całkowity bilans roczny nie przekraczający 10 mln Euro)
- **mikroprzedsiębiorstwo** (mniej niż 10 pracowników oraz roczny obrót lub całkowity bilans nie przekraczający 2 mln Euro)
- **duże przedsiębiorstwo** (250 i więcej pracowników oraz roczny obrót przekraczający 50 mln Euro lub całkowity bilans roczny przekraczający 43 mln Euro)

<u>Informujemy, że zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy w zakresie:</u>

.....

.....

(w przypadku nie wypełnienia informacji dotyczącej podwykonawcy Zamawiający uzna, że wykonawca będzie wykonywał całość zamówienia publicznego)

Osobą odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy będzie..... (imię i nazwisko), tel. kontaktowy.....adres e-mail……..

Zamówienia należy składać na adres e-mail…….lub na nr faxu……

Osobą do kontaktów ze strony Wykonawcy w zakresie procedury przetargowej i zawarcia umowy jest:

…… (*imię i nazwisko*), tel. kontaktowy…… adres e-mail……..

Wszelkie informacje, zawiadomienia, wnioski prosimy kierować na adres e-mail……

Plac Medyków 1; 41-200 Sosnowiec
e-mail: sekretariat@wss5.pl; www.wss5.pl
tel. centrala: 32 368 20 00 tel. sekretariat: 32 368 2701
NIP: 644-28-76-726. Regon: 000296495

21/PNE/SW/2022

ZAŁĄCZNIK 3 – OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

OŚWIADCZENIE

Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

Działając w imieniu Wykonawcy: ……..
(w przypadku konsorcjum należy podać dane dotyczące lidera konsorcjum oraz członka/członków konsorcjum)
na potrzeby postępowania o zamówienia publicznego pod nazwą**: „Dostawa implantów, narzędzi i materiałów jednorazowych dla Okulistyki"** niniejszym:

Oświadczam, że (**<u>należy skreślić jedno z poniższych oświadczeń a lub b, pozostawiając jedno właściwe oświadczenie</u>**):

a) **<u>nie należę</u>** do żadnej grupy kapitałowej/podmiot który reprezentuję nie należy do żadnej grupy kapitałowej o której mowa w art. 108 ust.1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych (z wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu**)*.**

b) **<u>należę</u>** do grupy kapitałowej/ podmiot który reprezentuję należy do grupy kapitałowej i w załączeniu przedkładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej oraz przedstawiam dowody, że powiązania z innym podmiotem (Wykonawcą) nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia***.**

Uwaga:
***** *Niepotrzebne skreślić / Wykreślić odpowiednio*

Plac Medyków 1; 41-200 Sosnowiec
e-mail: sekretariat@wss5.pl; www.wss5.pl
tel. centrala: 32 368 20 00 tel. sekretariat: 32 368 2701
NIP: 644-28-76-726. Regon: 000296495

21/PNE/SW/2022

ZAŁĄCZNIK 4 – OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI INFORMACJI

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART.125 UST. 1 P.Z.P (JEDZ)

Wykonawca:
……
……
……
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w JEDZ składanym na podstawie art. 125 ust. 1 p.z.p. w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust 1 pkt 3-6 p.z.p. oraz w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w art. 109 ust.1 pkt 4,5,7,8 p.z.p, w tym wykluczenia na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Plac Medyków 1; 41-200 Sosnowiec
e-mail: sekretariat@wss5.pl; www.wss5.pl
tel. centrala: 32 368 20 00 tel. sekretariat: 32 368 2701
NIP: 644-28-76-726. Regon: 000296495

21/PNE/SW/2022

ZAŁĄCZNIK 5 – OŚWIADCZENIE O DOPUSZCZENIU DO OBROTU I POSIADANYCH DOKUMENTACH

OŚWIADCZENIE

Wykonawca:
……
……
……
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa implantów, narzędzi i materiałów jednorazowych dla Okulistyki”** oświadczamy, iż oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo na podstawie, których może być wprowadzony do stosowania w placówkach ochrony zdrowia w Rzeczypospolitej Polskiej.

Plac Medyków 1; 41-200 Sosnowiec
e-mail: sekretariat@wss5.pl; www.wss5.pl
tel. centrala: 32 368 20 00 tel. sekretariat: 32 368 2701
NIP: 644-28-76-726. Regon: 000296495

21/PNE/SW/2022

ZAŁĄCZNIK 6 – ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO UDOSTĘPNIENIA NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW WYKONAWCY

Zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

Podmiot trzeci:
……..……
……
……
……
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu ……. (nazwa podmiotu trzeciego) zobowiązuje się do oddania do dyspozycji dla Wykonawcy …….……. biorącego udział w przedmiotowym postępowaniu swoich zasobów zgodnie z treścią art.118 ust. 1 ustawy Pzp w następującym zakresie: ……

Jednocześnie wskazuje, iż:

1. Zakres w/w zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:
   ……..
2. Sposób wykorzystania w/w zasobów będzie następujący:
   …….
3. Zakres i okres naszego udziału przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia, będzie następujący:
   ……..……

Uwaga: Niniejsze zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia musi być złożone do oferty w oryginale.

Plac Medyków 1; 41-200 Sosnowiec
e-mail: sekretariat@wss5.pl; www.wss5.pl
tel. centrala: 32 368 20 00 tel. sekretariat: 32 368 2701
NIP: 644-28-76-726. Regon: 000296495

21/PNE/SW/2022

ZAŁĄCZNIK 6a - Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:
……
(pełna nazwa/firma, adres)

Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: pzp) DOTYCZĄCE DOSTAW, USŁUG LUB ROBÓT BUDOWLANYCH, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Dostawa implantów, narzędzi i materiałów jednorazowych dla Okulistyki”****, oświadczam, że*:*

• Wykonawca …… (nazwa i adres Wykonawcy) zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:
……

• Wykonawca …… (nazwa i adres Wykonawcy) zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:
……