



Nr sprawy: 70/PNE/SW/2019

Sosnowiec, 06.11.2019r.

Dotyczy: postępowania przetargowego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Sprzęt jednorazowy do leczenia udaru niedokrwienego, tętniaków wewnątrzczaszkowych, malformacji tętniczo-żylnych i przetok oponowych; zestaw do znieczulenia podpajęczynówkowego; zestaw do wkłucia centralnego”

INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW:

Zgodnie z treścią art. 12 a ust 2. Zamawiający informuje, iż modyfikuje zapisy w Rozdziale II Formularz ofertowy - oświadczenie dot. **opakowań podlegających recyklingowi lub biodegradacji.**

Rozdział II

Wzory dokumentów

1.	FORMULARZ OFERTOWY.
----	---------------------

Numer sprawy 70/PNE/SW/2019

FORMULARZ OFERTOWY W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ POWYŻEJ 221.000 EURO

„Sprzęt jednorazowy do leczenia udaru niedokrwienego, tętniaków wewnątrzczaszkowych, malformacji tętniczo-żylnych i przetok oponowych; zestaw do znieczulenia podpajęczynówkowego; zestaw do wkłucia centralnego”

Dane dotyczące Wykonawcy:

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





Cena brutto:	słownie:
Część nr 6	
Cena netto:	słownie:
Podatek VAT	słownie:
Cena brutto:	słownie:
Część nr 7	
Cena netto:	słownie:
Podatek VAT	słownie:
Cena brutto:	słownie:
Część nr 8	
Cena netto:	słownie:
Podatek VAT	słownie:
Cena brutto:	słownie:
Część nr 9	
Cena netto:	słownie:
Podatek VAT	słownie:
Cena brutto:	słownie:
Część nr 10	
Cena netto:	słownie:
Podatek VAT	słownie:
Cena brutto:	słownie:





Część nr 11	
Cena netto:	słownie:
Podatek VAT	słownie:
Cena brutto:	słownie:
Część nr 12	
Cena netto:	słownie:
Podatek VAT	słownie:
Cena brutto:	słownie:

Oświadczam, że:

- zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w terminie: **24 miesiące od daty podpisania umowy.**
- Będziemy realizować zamówienie częściowe w terminiedni roboczych (**1, 2, 3 dzień/dni**) od złożenia zamówienia dla części nr..... (**11-12**).
- Będziemy uzupełniać depozyt w terminie godzin (**24, 36, 48 godzin**) od złożenia zamówienia dla części nr..... (**1- 10**).
- akceptujemy płatność realizowaną, przelewem na konto Wykonawcy w okresie **60 dni** od daty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego
- Przedmiot zamówienia ***będzie / *nie będzie** dostarczany w opakowaniach podlegających recyklingowi lub biodegradacji (***nie potrzebne skreślić**)
- uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz zapoznaliśmy się z warunkami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz treścią umowy stanowiącą załącznik nr 2 do SIWZ 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. 89 ust. 1 pkt 3 ustawy Prawo zamówień Publicznych (tj Dz.U. 2019 poz 1843) i art. 5-17 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 1996 r. nr 47, poz.211 z późn. zmianami).
- wszystkie dokumenty zawarte w ofercie są zgodne z aktualnym stanem prawnym
- jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **60 dni** od upływu ostatecznego terminu składania ofert;



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 zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy w zakresie:

.....
.....

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

Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy będzie..... (imię i nazwisko), tel. kontaktowy.....

Złożona oferta zawiera (podać ilość) ponumerowanych stron.

Wszelkie informacje, zawiadomienia, wnioski prosimy kierować na nr faxu :.....

lub adres e-mail.....

lub adres ePuap

.....dn.....

podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

Z poważaniem

DYREKTOR

Wojewódzkiego Szpitala
im. św. Barbary w Sosnowcu nr 5

dr n. med.





Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5
im. Św. Barbary w Sosnowcu
Centrum Urazowe



Śląskie.

Jednostka ochrony zdrowia
Samorządu Województwa
Śląskiego.

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



VIII EDYCJA



XX EDYCJA



XVI EDYCJA



2013



DEKRA



DEKRA



CERTYFIKAT NIS83