



OFERTA

dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku

DZIAŁAJĄC W IMIENIU I NA RZECZ FIRMY:

MEDILAB Firma Wytwórczo-Usługowa Sp. z o. o.

Wpisanej do rejestru przedsiębiorców pod nr KRS _0000073907_ / CEIDG*

NIP: _542 020 26 64_____

NIP spółki cywilnej (jeżeli dotyczy) _____

Regon: __008125592__

DANE TELEADRESOWE :

ul. __Niedźwiedzia__ nr ____60____

Kod pocztowy, miejscowość __15-531 Białystok__

Województwo: ____podlaskie____

Informacja o przedsiębiorstwie¹:

Czy Wykonawca jest:

- ☐ mikroprzedsiębiorstwem,*
- ☐ małym przedsiębiorstwem,*
- ☒ średnim przedsiębiorstwem,*
- ☐ jednoosobową działalnością gospodarczą,*
- ☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,*
- ☐ innym rodzajem, podać jakim _____ *

** Zaznaczyć właściwe*

Oświadczam, że firma którą reprezentuję **posiada/ nie posiada*** status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t.j.: Dz. U. z 2022 r. poz. 893).

(W przypadku składania przez Wykonawców oferty wspólnej powyższe dane należy uzupełnić w stosunku do każdego z Wykonawców z osobna, dodatkowo należy wskazać lidera)

Adres e-mail przetargi@medilab.pl _____

(do przesyłania korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem przetargowym)

Telefon: __85 747 93 43__

¹ Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):

Mikroprzedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 10 pracowników i których obrót roczny lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR.

Małe przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 50 pracowników i których obrót roczny lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których obrót roczny nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

Działając na podstawie § 13 ust.2 w powiązaniu z § 13 ust.1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, wskazujemy poniżej bezpłatne i ogólnodostępne bazy danych, z których zamawiający może pobrać odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru:**

Biorąc pod uwagę treść powyżej informuję, że dokumentem o którym mowa powyżej jest:

- 1) **informacja Krajowego Rejestru Sądowego (KRS)**, adres strony internetowej, na której jest dostępny aktualny dokument:

☒ <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html>

☐ _____

(zaznaczyć stronę internetową podaną powyżej lub wpisać inną)

- 2) **wpis do CEIDG**, adres strony internetowej, na której jest dostępny aktualny dokument:

☐ <https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/Search.aspx>

☐ _____

(zaznaczyć stronę internetową podaną powyżej lub wpisać inną)

- 3) **inny** _____

(podać wraz z dokładnymi danymi referencyjnymi dokumentów)

Adres strony internetowej, na której dostępny jest ww. aktualny dokument:

<https://> _____

** nieobowiązkowe, w przypadku nie wypełnienia danych dokument należy złożyć wraz z ofertą.

W odpowiedzi na ogłoszenie opublikowane w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, którego przedmiotem zamówienia są **dostawy środków antyseptycznych i dezynfekcyjnych z podziałem na 4 części**, przedkładam niniejszą ofertę i oferuję realizację przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ w zakresie danego pakietu :

1.1 PAKIET NR 1 - Preparaty do dezynfekcji oczyszczania błon śluzowych i ran

Wartość netto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

Wartość brutto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

1.2 OFERUJĘ REALIZACJĘ DOSTAW CZĄSTKOWYCH W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

do 3 dni roboczych od otrzymania zlecenia ilościowo asortymentowego	<input type="checkbox"/>
do 5 dni roboczych od otrzymania zlecenia ilościowo asortymentowego	<input type="checkbox"/>
do 7 dni roboczych od otrzymania zlecenia ilościowo asortymentowego	<input type="checkbox"/>

1.3 OFERUJĘ REALIZACJĘ ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

do 2 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu, a do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru – w przypadku reklamacji wad jakościowych	<input type="checkbox"/>
do 3 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu, a do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru – w przypadku reklamacji wad jakościowych	<input type="checkbox"/>

2.1 PAKIET NR 2 - Preparat do mycia i dezynfekcji do endoskopów

Wartość netto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

Wartość brutto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

2.2 OFERUJĘ REALIZACJĘ DOSTAW CZĄSTKOWYCH W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

do 3 dni roboczych od otrzymania zlecenia ilościowo asortymentowego	
do 5 dni roboczym od otrzymania zlecenia ilościowo asortymentowego	
do 7 dni roboczym od otrzymania zlecenia ilościowo asortymentowego	

2.3 OFERUJĘ REALIZACJĘ ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

do 2 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu, a do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru – w przypadku reklamacji wad jakościowych	
do 3 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu, a do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru – w przypadku reklamacji wad jakościowych	

3.1 PAKIET NR 3 – Preparat do płuczek dezynfektorów

Wartość netto : _58 760,00_ PLN

Słownie : __pięćdziesiąt osiem tys. siedemset sześćdziesiąt zł 00/100 gr._ PLN

Wartość brutto : _63 460,80_ PLN

Słownie : _sześćdziesiąt trzy tys. czterysta sześćdziesiąt zł 80/100 gr._ PLN

3.2 OFERUJĘ REALIZACJĘ DOSTAW CZĄSTKOWYCH W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

do 3 dni roboczych od otrzymania zlecenia ilościowo asortymentowego	X
do 5 dni roboczym od otrzymania zlecenia ilościowo asortymentowego	
do 7 dni roboczym od otrzymania zlecenia ilościowo asortymentowego	

3.3 OFERUJĘ REALIZACJĘ ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

do 2 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu, a do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru – w przypadku reklamacji wad jakościowych	X
do 3 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu, a do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru – w przypadku reklamacji wad jakościowych	

4.1 PAKIET NR 4 - Preparaty myjące oraz dezynfekcyjne do Centralnej Sterylizacji

Wartość netto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

Wartość brutto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

4.2 OFERUJĘ REALIZACJĘ DOSTAW CZĄSTKOWYCH W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

do 3 dni roboczych od otrzymania zlecenia ilościowo asortymentowego	
do 5 dni roboczym od otrzymania zlecenia ilościowo asortymentowego	
do 7 dni roboczym od otrzymania zlecenia ilościowo asortymentowego	

4.3 OFERUJĘ REALIZACJĘ ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

do 2 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu, a do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru – w przypadku reklamacji wad jakościowych	
do 3 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu, a do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru – w przypadku reklamacji wad jakościowych	

- Oświadczam/y, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
- Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp informuję, że wybór naszej oferty:
 - nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*
 - ~~będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w następującym zakresie*:~~

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego	Wartość bez kwoty podatku

- Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **wskazany w rozdziale XII SWZ**.
- Bez zastrzeżeń, przyjmujemy również projektowane postanowienia umowy i w przypadku wyboru naszej oferty deklarujemy gotowość podpisania jej w terminie, wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Oświadczam, że zamówienie zrealizujemy:
 - 1) bez udziału podwykonawcy/podwykonawców*
 - 2) ~~z udziałem podwykonawcy/podwykonawców*:~~

Lp.	Części zamówienia, które zostaną powierzone Podwykonawcom	Nazwy (firmy) podwykonawcy/podwykonawców

- Oświadczam, iż jestem upoważniony do reprezentowania firmy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej łącznej cenie oferty.
- Oświadczamy, że niżej wymienione dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji: (w przypadku dokonania zastrzeżenia dokumentów Wykonawca musi wykazać iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, stosowne pismo należy złożyć wraz z przekazaniem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy Pzp).

Lp.	Nazwa dokumentu objętego tajemnicą przedsiębiorstwa	Uzasadnienie faktyczne i prawne utajnienia dokumentów

--	--	--

8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.³
9. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadom odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.
10. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k)
11. Dla wykazania wiarygodności naszej Firmy w zakresie stanowiącym przedmiot niniejszego postępowania, przekazujemy do oferty następujące oświadczenia i dokumenty:
 - a) _f. cenowy_ zał. nr _2_
 - b) _pełnomocnictwo_ zał. nr _____
 - c) _JEDZ_ zał. nr _4_
 - d) _oświadczenie_ zał. nr _5_
 - e) Przedmiotowe środki dowodowe

__Białystok__, dnia _16.08.2023r
(miejscowość)

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Objaśnienia:

* - niepotrzebne usunąć, skreślić

² Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

³ 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).