



SZPITAL SPECJALISTYCZNY

w PIŁE

im. Stanisława Staszica

64-920 Piła, ul. Rydygiera Ludwika 1

Sekretariat 67 210 62 05
Centrala 67 210 66 66
Fax 67 212 40 85
e-mail: kancelaria@szpital.pila.pl
www.szpitalpila.pl



Piła, dn. 22.05.2024 r.

FZP.II-241/46/24

ZMIANA TREŚCI

SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym pod hasłem: „**RĘKAWICE DIAGNOSTYCZNE**”.

Zamawiający: Szpital Specjalistyczny w Piła im. Stanisława Staszica zgodnie z art. 286 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 (tj. Dz. U. z 2023 roku, poz. 1605) modyfikuje Specyfikację Warunków Zamówienia poprzez zmiany załącznika nr 2 do SWZ

z brzmienia:

Załącznik nr 1 do SWZ

FORMULARZ OFERTOWY	
Przedmiot zamówienia	RĘKAWICE DIAGNOSTYCZNE
Zamawiający	Szpital Specjalistyczny w Piła im. Stanisława Staszica 64-920 Piła, ul. Rydygiera Ludwika 1
Wykonawca pełna nazwa, adres	
województwo	
NIP	
REGON	
NR KRS/CEIDG/INNY	
TELEFON	
E-MAIL	
Adres do korespondencji <small>(jeżeli jest inny niż adres siedziby):</small>	
OFEROWANA WARTOŚĆ ZA WYKONANIE ZADANIA NR*) <input type="text"/> <small>(podlega ocenie)</small>	wartość brutto: słownie: wartość netto: słownie: VAT %:
TERMIN DOSTAWY <small>(podlega ocenie)</small>	
TERMIN WYMIANY TOWARU NA WOLNY OD WAD <small>(podlega ocenie)</small>	

***) wpisać nr zadania, w przypadku przystąpienia do większej ilości zadań należy powielić ramkę (oferowana wartość + termin dostaw)**

TERMIN PŁATNOŚCI	30 dni
TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA	12 miesięcy od dnia podpisania umowy

OŚWIADCZENIA:

- 1) zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz zgodnie ze złożoną ofertą;
- 2) w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- 3) zapoznaliśmy się ze SWZ oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
- 4) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); tj. do dnia wskazanego w SWZ (rozdział III, podrozdział 3)
- 5) akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy
- 6) uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty,
- 7) proponowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z oczekiwaniami Zamawiającego

ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:

- 1) zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 2) osobą upoważnioną do podpisywania umowy jest (imię, nazwisko i funkcja):

- 3) osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:

e-mail, telefon:

Oświadczamy, że oferta: zawiera / nie zawiera (niepotrzebne usunąć) informacje, które stanowią **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

PODWYKONAWCY:

Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia, (należy podać również dane proponowanych podwykonawców):

WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA: mikroprzedsiębiorstwo / małe przedsiębiorstwo / średnie przedsiębiorstwo / jednoosobowa działalność gospodarcza / osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej / inny rodzaj (niepotrzebne usunąć)

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

1) 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).

* 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).

Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

- będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego), o wartościzł netto (należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku).
- nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.

Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

na brzmienie:

Załącznik nr 1 do SWZ

FORMULARZ OFERTOWY	
Przedmiot zamówienia	RĘKAWICE DIAGNOSTYCZNE
Zamawiający	Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica 64-920 Piła, ul. Rydygiera Ludwika 1
Wykonawca pełna nazwa, adres	
województwo	
NIP	
REGON	
NR KRS/CEIDG/INNY	
TELEFON	
E-MAIL	
Adres do korespondencji <i>(jeżeli jest inny niż adres siedziby):</i>	
OFEROWANA WARTOŚĆ ZA WYKONANIE ZADANIA NR*) <input type="text"/> <i>(podlega ocenie)</i>	wartość brutto: słownie: wartość netto: słownie: VAT %:
TERMIN DOSTAWY <i>(podlega ocenie)</i>	
*) wpisać nr zadania, w przypadku przystąpienia do większej ilości zadań należy powielić ramkę (oferowana wartość + termin dostaw)	
TERMIN PŁATNOŚCI	30 dni
TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA	12 miesięcy od dnia podpisania umowy

OŚWIADCZENIA:

- 8) zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz zgodnie ze złożoną ofertą;
- 9) w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- 10) zapoznaliśmy się ze SWZ oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
- 11) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); tj. do dnia wskazanego w SWZ (rozdział III, podrozdział 3)
- 12) akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy
- 13) uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty,
- 14) proponowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z oczekiwaniami Zamawiającego

ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:

- 4) zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 5) osobą upoważnioną do podpisywania umowy jest (imię, nazwisko i funkcja):

- 6) osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:

e-mail, telefon:

Oświadczamy, że oferta: zawiera / nie zawiera (niepotrzebne usunąć) informacje, które stanowią **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

PODWYKONAWCY:

Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia, (należy podać również dane proponowanych podwykonawców):

--

WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA: mikroprzedsiębiorstwo / małe przedsiębiorstwo / średnie przedsiębiorstwo / jednoosobowa działalność gospodarcza / osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej / inny rodzaj (niepotrzebne usunąć)

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

1) 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).

* 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).

Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego), o wartościzł netto (należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku).

nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.

Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.