

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców): .....

Adres: .....

NIP, REGON .....

Nr telef./faksu: .....

e-mail .....

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na dostawę pn. "Dostawa albumin, płynów infuzyjnych i preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego dla Szpitala w Dębnie im. Świętej Matki Teresy z Kalkuty Sp. z o.o. –2024" składam niniejszą ofertę:

1. Pakiet nr ..... cena netto.....zł, cena brutto ..... zł. (słownie: ..... zł.)  
**zgodnie z dołączonym formularzem cenowym.**

Informuję, że złożona oferta:

- \* **nie prowadzi** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,
- \* **prowadzi** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, jednocześnie wskazując.

L.p.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość bez kwoty podatku	Stawka podatku Vat (%)

2. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia i uznaję się za związanego określonymi w niej zasadami postępowania – w terminach i pod warunkami w niej określonymi.
3. Oświadczam, iż uzyskałem wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania umowy oraz że wzięłem pod uwagę wszystkie wymagania i zobowiązania tzn. wyceniłem ofertę z należytą dokładnością i starannością, uwzględniając wszystkie nakłady na materiały, robociznę i sprzęt, niezbędne do wykonania niniejszego zamówienia.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z postanowieniami umowy. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Wartość ofertowa stanowi zapłatę za prace wykonaną i zakończoną pod każdym względem.
6. Oświadczam, iż zamówienie wykonam samodzielnie / wykonanie części zamówienia powierzę podwykonawcom \*

Lp.	Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom	Nazwa firmy i adres podwykonawcy

7. Oświadczam, iż nie uczestniczę w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO \*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*
9. Oświadczam, że zgodnie z Ustawą z dn.06.03.2018 r. Prawo Przedsiębiorców jestem:
- \* mikroprzedsiębiorstwem
  - \* małym przedsiębiorstwem
  - \* średnim przedsiębiorstwem
  - \* prowadzę inny rodzaj działalności tj. ....
- oświadczam, że firma którą reprezentuję pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: **tak / nie\***
- oświadczam, że firma którą reprezentuję pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: **tak / nie \***
10. Wadium w kwocie ..... zł. zostało wniesione w dniu ..... w formie .....

11. Strony poufne \* : .....

12. Oferta zawiera strony od nr ..... do nr .....

Miejscowość .....

Data .....

.....  
(podpis osoby umocowanej)

\* Niepotrzebne skreślić lub usunąć w edytorze tekstu

\*\* 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, z późn. zmianami).

\*\*\* 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).

**Oświadczenie Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się  
o udzielenie zamówienia  
dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ....  
prowadzonego przez Szpital Dębno.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW:**

\* Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia w pełnym zakresie.

\* Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia w następującym zakresie: .....  
*(stosuje tylko wykonawca / wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków a w pozostałym zakresie polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby)*

**\* INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia, polegam na zasobach następującego podmiotu: .....  
w zakresie: .....  
*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

Miejscowość .....

Data .....

.....  
*(podpis osoby umocowanej)*

\* Niepotrzebne skreślić lub usunąć w kreatorze tekstu.



**Oświadczenie Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się  
o udzielenie zamówienia  
dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej: ustawa Pzp)

**uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie  
przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ....  
prowadzonego przez Szpital Dębno.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania wymienione w art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania wymienione w art. 109 ust. 1 pkt 5, 7 i 8 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

\* Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania wymienione w art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia).  
Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: .....

**\* OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący podmiot, będący podwykonawcą: .....  
nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

Miejscowość .....

Data .....

.....  
(podpis osoby umocowanej)

\* Niepotrzebne skreślić lub usunąć w kreatorze tekstu.

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby  
dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ....  
prowadzonego przez Szpital Dębno.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia w następującym zakresie: .....

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

Miejscowość .....

Data .....

.....  
(podpis osoby umocowanej)

## Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej: ustawa Pzp)

uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie  
przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ....  
prowadzonego przez Szpital Dębno.

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania wymienione w art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania wymienione w art. 109 ust. 1 pkt 5, 7 i 9 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

\* Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania wymienione w art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia).  
Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: .....

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

Miejscowość .....

Data .....

.....  
(podpis osoby umocowanej)

\* Niepotrzebne skreślić lub usunąć w kreatorze tekstu.



## ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

Ja niżej podpisany (a)

.....  
(imię i nazwisko)

działając w imieniu

.....  
.....

zobowiązuję się do udostępnienia swoich zasobów dla

.....  
(nazwa wykonawcy)

przy realizacji zamówienia publicznego pn. ....

w zakresie .....  
(podać zakres zasobów udostępnianych dla Wykonawcy)

przez okres .....  
(podać okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego)

na podstawie .....  
(podać sposób udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego:  
podwykonawstwo, inny stosunek zobowiązaniowy).

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy(a) solidarnej odpowiedzialności z Wykonawcą w przypadku szkody poniesionej przez Zamawiającego powstałej w skutek nieudostępnienia przeze mnie wskazanych zasobów, chyba że nieudostępnienie ich nie będzie wynikało z mojej winy.

Miejscowość .....

Data .....

.....  
(podpis osoby umocowanej)