**Załączniki do SWZ**

do postępowania prowadzonego

w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na dostawę:

**jednorazowych materiałów medycznych do krążenia pozaustrojowego dla Klinicznego Oddziału Kardiochirurgii oraz Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii wraz z najmem 2 monitorów.**

**znak sprawy:  4WSzKzP.SZP.2612.35.2022**

**Spis treści**

[**Załącznik nr 1 do SWZ** 2](#_Toc103851063)

[Formularz oferty 2](#_Toc103851064)

[**Załącznik nr 1A do SWZ** 6](#_Toc103851065)

[Oświadczenie wykonawcy/ wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu 6](#_Toc103851066)

[**ZAŁĄCZNIK nr 1B do SWZ** 7](#_Toc103851067)

[Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu 7](#_Toc103851068)

[**Załącznik nr 4 do SWZ** 8](#_Toc103851069)

[Wykaz wykonanych/wykonywanych dostaw 8](#_Toc103851070)

[**Załącznik nr 5 do SWZ** 9](#_Toc103851071)

[Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby 9](#_Toc103851072)

# **Załącznik nr 1 do SWZ**

# Formularz oferty

**ZAMAWIAJĄCY:**

4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

**OFERTA**

**nawiązując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego powyżej 140 000 euro**

**na dostawę jednorazowych materiałów medycznych do krążenia pozaustrojowego dla klinicznego oddziału kardiochirurgii oraz klinicznego oddziału anestezjologii i intensywnej terapii wraz z najmem 2 monitorów.**

*znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.35.2022*

**niżej podpisani, reprezentujący:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy | ............................................... |
| Adres Wykonawcy *(ulica, nr, kod, miasto)* | ............................................... |
| Województwo | ............................................... |
| NIP | ............................................... |
| REGON | ............................................... |
| Tel. | ............................................... |
| e-mail: | ............................................... |
| **nr konta bankowego**  |  |
| ***Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia[[1]](#footnote-1):***  | *[ …] TAK**[ …] NIE* |
| *Inne dane:* *(np. lider konsorcjum)* | ............................................... |

|  |
| --- |
| **Dane niezbędne do uzupełnienia projektowanych postanowień umowy:**Osoby uprawnione do reprezentowania stron umowy w związku z realizacją zamówienia:Imię i nazwisko: …………………… telefon: ……………………………………fax: …………………………………………..……e-mail: …………………………………………… |
| *Inne/uwagi: ………………………………………….* |

**składamy niniejszą ofertę:**

1. Oświadczam(y), że oferujemy dostawę artykułów jednorazowych materiałów medycznych do krążenia pozaustrojowego dla klinicznego oddziału kardiochirurgii oraz klinicznego oddziału anestezjologii i intensywnej terapii wraz z najmem 2 monitorów. z wymogami zawartymi w SWZ oraz formularzem cenowym za:

|  |
| --- |
| **Dot. pakietu nr ……… odpowiednio wpisać nr pakietu, na który Wykonawca składa ofertę****wartość netto: ……………………zł** (*słownie:…..……....………………………złotych*)**CENA BRUTTO: …………………..…zł** *(słownie:………………….………….....……złotych)****Podatek VAT,*** *wg obowiązujących przepisów****, o stawce ………..% (proc), wynosi: ………………………zł****(słownie:………………….………….....……złotych)* |
| **Termin dostawy sukcesywnej towaru**/dostawy sprzętu……dni (min. 2 dni robocze – max. 5 dni roboczych) |
| **Termin dostawy reklamacyjnej towaru**……dni (min. 2 dni robocze – max. 5 dni roboczych) |
| **Wysokość kary umownej za opóźnienie w dostawie sukcesywnej lub w dostawie reklamacyjnej towaru za każdy dzień zwłoki**……% (od 0,5%-3%) |

**Wykonawca zobowiązany jest wypełnić poniższe oświadczenia, które opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert:**

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[3]](#footnote-3)

1. **Ponadto oświadczamy, że :**
2. akceptujemy wskazany w SWZ czas związania ofertą -  **30 dni;**
3. jesteśmy – **rodzaj wykonawcy[[4]](#footnote-4)** (należy wybrać, zaznaczyć znakiem „X” i/lub wpisać odpowiednio):

|  |  |
| --- | --- |
|  | mikroprzedsiębiorstwo |
|  | małe przedsiębiorstwo |
|  | średnie przedsiębiorstwo |
|  | jednoosobowa działalność gospodarcza |
|  | osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |
|  | inny rodzaj (podać/wpisać jaki) …………………………………….…………….. |

1. **dostawę** będącą przedmiotem zamówienia wykonamy **sami/ z udziałem podwykonawców**[[5]](#footnote-5) **-** powierzymy podwykonawcy ……………… *(wskazać firmę podwykonawcy o ile jest znany)* wykonanie następujących części zamówienia ................... – wartość lub procentowa część zamówienia ………[[6]](#footnote-6)
2. wybór mojej/naszej[[7]](#footnote-7) oferty:

**będzie/nie będzie[[8]](#footnote-8)** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Jeżeli **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, należy wypełnić:

1. wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (nazwa, która znajdzie się później na fakturze): .....................................................................................................,
2. wskazać wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku - wynosi ona: ......................................................................................................................................

Oświadczenie to nie zawiera stawki i kwoty podatku VAT jaki będzie musiał rozliczyć Zamawiający. Obie wartości ustali Zamawiający we własnym zakresie i rozliczy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

1. poszczególni wykonawcy wykonają następujące roboty budowlane/dostawy/usługi **(należy wypełnić w sytuacji określonej w art. 117 ust. 4 PZP)**:
2. Nazwa wykonawcy ……………

zakres robót budowlanych/dostaw/usług które wykona ……………………………….

1. Nazwa wykonawcy ……………

zakres robót budowlanych/dostaw/usług które wykona ……………………………….

1. **będziemy/ nie będziemy[[9]](#footnote-9)** polegać na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.

Jeżeli wykonawca **będzie** polegał na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, należy wypełnić:

1. Nazwa podmiotu ……………
* zakres zdolności/sytuacji/udostępnianych zasobów, na których Wykonawca polega:……………………………….
1. Nazwa podmiotu ……………
* zakres zdolności/sytuacji/udostępnianych zasobów, na których Wykonawca polega: …………………………….
1. akceptujemy zawarte w SWZ *Projektowane postanowienia umowy* **Załącznik Nr 3,**z uwzględnieniem modyfikacji ich treści (jeżeli wystąpiły);
2. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego
	1. VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, Sekretariat Wydział ul. Poznańska 16, 53-630 Wrocław, pok. 100, piętro I, tel. 71 748 90 00, fax 71 748 92 16, e-mail: VIgospodarczy@wrocław-fabryczna.sr.gov.pl

 i/lub

* 1. materiały dostępne w witrynie Zamawiającego (BIP Szpitala) tj. ***Raport nt. sytuacji ekonomiczno-finansowej****.*
1. **Wadium w kwocie: ----------- zł zostało wniesione w dniu: -------- w formie: ----------- na pakiety…………(wpisać odpowiednio)**
2. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.
3. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert** (art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny(t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 1444 ze zm.).

# **Załącznik nr 5 do SWZ**

## Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby

*(wypełnić JEŻELI DOTYCZY)*

………………………………………………

*(nazwa i adres/pieczęć adresowa firmy)*

*dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez przeprowadzania negocjacji na dostawę produktów spożywczych, znak sprawy:****4WSzKzP.SZP.2612.35.2022***

**ZAMAWIAJĄCY:**

4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu; 50-981 Wrocław; ul. R. Weigla 5

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY SWOJE ZASOBY** (Inny Podmiot):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Podmiotu** | **Adres(y) Podmiotu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Działając na podstawie art. 118 ust 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) zwanej dalej „PZP” oświadczam, że:

1. zobowiązuję się do udostępnienia wykonawcy (nazwa i adres wykonawcy): ………………………………… następujących zasobów: ………………..……………

*(wskazać odpowiedni zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiot udostępniającego zasoby:*

*(a) zdolności techniczne lub zawodowe – należy wyszczególnić, (b) sytuacja finansowa lub ekonomiczna, (c) wykształcenie, kwalifikacje zawodowe lub doświadczenie )*

2. oddanie do dyspozycji ww. zasobów będzie się odbywało w następujący sposób: …………………………………………………………………………………………...

*(wskazać sposób udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia)*

3. okres udostępnienia i wykorzystania moich zasobów jest następujący: ………………

*(wskazać okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia)*

4. będę realizował roboty budowlane/usługi/dostawy nie będę realizował robót budowlanych/usług/dostaw[[10]](#footnote-10) , których wskazane zdolności dotyczą, w zakresie: ……………………………………………………………………………………….…..

*(wskazać czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane /usługi/dostawy których wskazane zdolności dotyczą)*

5. z wykonawcą będzie mnie łączył następujący charakter stosunku:……………………..

*(należy opisać charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasoby)*

6. zgodnie z PZP odpowiadam solidarnie z wykonawcą, który polega na mojej sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia ww. zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy.

miejscowość i data: …..……………………………………….

*(kwalifikowany podpis elektroniczny*

*lub podpis zaufany lub podpis osobisty)*

1. *Należy wybrać: tak; nie. W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane lidera, a w odniesieniu do pozostałych wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny.* [↑](#footnote-ref-1)
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). [↑](#footnote-ref-2)
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). [↑](#footnote-ref-3)
4. Wyjaśnienia dot. definicji **mikro- i małych i średnich przedsiębiorstw** - zob. zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36), zwanego dalej "zaleceniem nr 2003/361/WE". [↑](#footnote-ref-4)
5. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)
6. wypełnić w przypadku udziału podwykonawców [↑](#footnote-ref-6)
7. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-7)
8. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-8)
9. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-9)
10. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-10)