

**Formularz oferty**

dla:

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku  
ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:	.....
albo Imię i nazwisko wykonawcy:	.....
Adres zamieszkania wykonawcy (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):	.....
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):	.....
Numer NIP i REGON wykonawcy:	.....
Numer telefonu, faksu, adres e-mail:	.....
Kod NUTS Wykonawcy:	.....

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

**dostawy preparatów dezynfekcyjnych**

nr **LAS-14-PN/3-2018** oferujemy realizację zamówienia określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. Zgodnie z wypełnionym załącznikiem nr 1.1 („Formularz cenowy”) do niniejszej oferty **cena, termin dostaw oraz szybkość reakcji na reklamacje** dla poszczególnych pakietów wynoszą **na okres 24 miesięcy**:

Nr pakietu	Nazwa pakietu	Oferowana cena brutto w zł	Termin dostaw w dniach roboczych (wpisać do 3 dni lub powyżej 3 dni do 5 dni)	Szybkość reakcji na reklamacje w dniach roboczych (wpisać do 2 dni lub do 3 dni)
Pakiet 1	Preparaty do dezynfekcji rąk			
Pakiet 2	Preparaty do dezynfekcji powierzchni małych i trudnodostępnych oraz zanieczyszczonych materiałem organicznym			
Pakiet 3	Preparat do mycia i dezynfekcji powierzchni			
Pakiet 4	Preparaty do dezynfekcji powierzchni			
Pakiet 5	Mydło do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk			
Pakiet 6	Preparat do mycia i dezynfekcji powierzchni zanieczyszczonych materiałem organicznym			

2. Oświadczamy, że jesteśmy w posiadaniu:

a) kart charakterystyki zaofiarowanych preparatów;

- b) dokumentów potwierdzających spełnienie wymagań określonych przez zamawiającego (dla całości zaoferowanych produktów) w zakresie składu, właściwości, cech – w postaci katalogów, ulotek, etykiet handlowych;
  - c) kart charakterystyki substancji niebezpiecznej/preparatu - w przypadku, gdy wykonawca zaoferuje preparat niebezpieczny;
  - d) deklaracji zgodności CE, certyfikatów, wpisu/zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie i używania lub potwierdzenia przekazania danych do Krajowego Systemu Informowania o Kosmetykach wprowadzonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą z dnia 30 marca 2001 r. o kosmetykach, z późn. zm., lub pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu biobójczego, zgodnie z ustawą z dnia 13 września 2002 r. o produktach biobójczych (Dz.U. Nr 175, poz. 1433 z późn. zm. – w przypadku, gdy wykonawca zaoferuje preparat zakwalifikowany jako wyrób medyczny, kosmetyk, produkt biobójczy;
  - e) pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego, zgodnie z ustawą z dnia 6 czerwca 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. Nr 53, poz. 533 z późn. zm.) – w przypadku, gdy wykonawca zaoferuje produkt leczniczy.
3. Oświadczamy, że jesteśmy gotowi do udostępnienia dopuszczeni, o których mowa w pkt.2 na wezwanie zamawiającego.
4. Oświadczamy, że zaoferowany asortyment jest zgodny z asortymentem opisanym w załączniku nr 1.1.
5. Oświadczamy, że w pakiecie nr. .... poz . nr ..... \* zaoferowane preparaty są preparatami niebezpiecznymi, dla których wymagane jest posiadanie karty charakterystyki preparatu niebezpiecznego.
6. Oświadczamy, że w pakiecie nr. .... poz . nr ..... \* zaoferowane preparaty są produktami leczniczymi.
7. Oświadczamy, że w pakiecie nr. .... poz . nr .....\* zaoferowane preparaty są produktami medycznymi, kosmetykiem lub produktami biobójczymi.
8. Oświadczamy, że w odniesieniu do kryterium **„szybkość reakcji na reklamacje”** oferujemy\*:  
nie więcej niż 3 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu; do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru – w przypadku reklamacji wad jakościowych, co szczegółowo (co do zaoferowanych dni) określone zostało w powyższej tabeli.
9. Zobowiązujemy się do wykonania umowy – zgodnie z warunkami szczegółowo określonymi we wzorze umowy dołączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w szczególności w terminach w tej umowie wskazanych.
10. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
11. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
12. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane (łącznie z warunkami podanymi w punkcie XV SIWZ) i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
13. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ww. ustawy stanowi załącznik nr 2.1 do niniejszej oferty.
14. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (wypełnić, jeśli adres do korespondencji jest inny, niż podany w nagłówku)\*:

.....  
.....

Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

15. Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia\* albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego\*:

.....  
.....  
.....

(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku; zgodnie z JEDZ;

UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr 3 do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia

16. Oświadczamy, że powierzmy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia\*:

Firma podwykonawcy.....

.....

w zakresie: .....

.....

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

17. Informacja wykonawcy wymagana art. 91 ust. 3 lit. a ustawy – Prawo zamówień publicznych.\*

.....

.....

18. Informacja o statusie wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x)\*:

Wykonawca jest małym, średnim przedsiębiorstwem: TAK ☐ NIE ☐

Na całość oferty składa się ..... kolejno ponumerowanych stron (liczonych wraz ze stronami wszystkich złożonych załączników, bez wliczania stron pustych).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Komplet załączników stanowiących charakterystykę oferty oraz podstawę wyliczenia ceny ofertowej, tj.:

1.1. Formularz cenowy (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1.1 do specyfikacji).

2.1. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia.

2.2. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

2. Pełnomocnictwo\*\*\*

.....

.....

....., dnia .....

\* WYPEŁNIĆ

\*\* NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)