



**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu**  
**ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle**

<b><u>FORMULARZ OFERTOWY</u></b> <b>do postępowania nr AZ-P.EK.2025.8 na</b> <b>dostawę środków opatrunkowych dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 19 zadań częściowych</b>	
Oferta złożona przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia <i>(niepotrzebne skreślić):</i>	<b>TAK / NIE</b>
Nazwa pełnomocnika <i>(dot. wykonawców składających ofertę wspólną):</i>	.....
Nazwa Wykonawcy (Wykonawców w przypadku oferty wspólnej):	Nazwa: Centrala Farmaceutyczna CEFARM SA adres: ul. Jana Kazimierza 16, 01-248 Warszawa NIP 5250004220 Regon 000288343 KRS 0000154178 e-mail przetargi@cefarm.com.pl nr tel. 22 634 03 91
Osoba upoważniona do kontaktów:	<b>1) W sprawie oferty:</b> P. Grzegorz Paśniczek e-mail: przetargi@cefarm.com.pl tel. 22 634 03 91 <b>2) W sprawie składania zamówień:</b> P. Barbara Dymińska e-mail: przetargi@cefarm.com.pl tel. 22 634 02 84
Oświadczam/-y, iż prowadzimy/-ę działalność jako:	<b>Przedsiębiorstwo: mikro / małe / średnie / duże;</b> <b>Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą / Inne</b> <i>(niepotrzebne skreślić)</i>

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu wyrażam chęć uczestnictwa w postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, organizowanym przez Zamawiającego zgodnie z warunkami określonymi w SWZ.

### 3.OFEROWANA WARTOŚĆ ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA

Części zamówienia / zadanie*	Wartość brutto*	Oferowana kara umowna za zwłokę w dostawie towaru za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w wysokości: 3%, 4% LUB 5% wartości brutto niezrealizowanego w terminie zamówienia
nr 1 – środki opatrunkowe	... zł	...%
nr 2 – środki opatrunkowe	... zł	...%

nr 3 – środki opatrunkowe jałowe	... zł	...%
nr 4 – opatrunki oczne	... zł	...%
nr 5 - opatrunki specjalistyczne	... zł	...%
nr 6 – opatrunki specjalistyczne	... zł	...%
nr 7 – przylepce i opatrunki do drenów	... zł	...%
nr 8 - przylepce i plastry z klejem	... zł	...%
nr 9 - opatrunki do mocowania kaniul i	... zł	...%
nr 10 - opatrunki do terapii podciśnieniowej kompatybilne z aparatem VIVANO	... zł	...%
nr 11 - opatrunki do terapii podciśnieniowej kompatybilne z aparatem RENASYS GO	... zł	...%
nr 12 - zestawy jednorazowe i opatrunki włókninowe	... zł	...%
nr 13 - gaza i serwety gazowe	... zł	...%
nr 14 - opatrunki hemostatyczne do nosa	... zł	...%
nr 15 – opatrunki hydrożelowe	... zł	...%
Nr 16 – hemoglobina w aerozolu	... zł	...%
nr 17 - gąbki żelatynowe	... zł	...%
nr 18 - gąbki kolagenowe	100 072,80 zł	5 %
nr 19 - materiały do hemostazy	... zł	...%

*\*na podstawie formularzy cenowych - zał. nr 2/1-2/19 do SWZ*

### 3. TERMINY

- 1) Termin płatności od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury: 60 dni.
- 2) Termin dostaw: sukcesywnie wg potrzeb Zamawiającego w terminie **do 5 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
- 3) Wykonawca rozpatrzy reklamacje Zamawiającego oraz usunie zaistniałe wady lub nieprawidłowości (wymieni wadliwy asortyment) w maksymalnym terminie **do 5 dni roboczych** od daty jej otrzymania.

### 4. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ SWZ

- 1) Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ,
- 2) W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,
- 3) Wszystkie informacje podane w oświadczeniach i dokumentach przedstawionych w niniejszej ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji,
- 4) Zawarte w SWZ istotne postanowienia umowy zostały przez mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- 5) Jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ (Rozdział XIII pkt. 13.1),
- 6) Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.),
- 7) Nie wykonywaliśmy żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwaliśmy się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności,
- 8) Uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na platformie zakupowej pismach zamawiającego,
- 9) Informuję, że zaświadczenia dot. KRS/CEIDG\* są dostępne w formie elektronicznej pod adresem internetowym ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych tj. <https://prod.ceidg.gov.pl/> / <https://ems.ms.gov.pl/>,
- 10) Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

☒ nie prowadzi / ~~prowadzi~~\* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,

☐ wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania

obowiązku podatkowego,

☐ wskazujemy wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku,

	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość bez kwoty podatku

☐ wskazujemy stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: ....%.

Brak wpisu / skreślenia powyżej rozumiany jest, że oferta nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego.

## 5. PODWYKONAWCY

Oświadczamy, iż **zamierzamy / nie zamierzamy\*** powierzyć podwykonawstwo w zakresie (*opisać zakres, jeżeli dotyczy*):

- nazwa (firma) podwykonawcy: .....

- część / zakres zamówienia: .....

- wartość / procentowa część zamówienia: .....

(w przypadku niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca będzie wykonywał osobiście całość zamówienia publicznego)

(\* niepotrzebne skreślić)

## 6. OŚWIADCZENIE WYMAGANE OD WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO

(rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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):

**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.**

*Uwaga: 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, wykonawca nie składa powyższego oświadczenia poprzez jego wykreślenie.*

## 7. ZASTRZEŻENIE WYKONAWCY\*:

Niżej wymienione informacje / dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....  
.....

Uwaga: Wykonawca jest obowiązany:

- zabezpieczyć zastrzeżone informacje / dokumenty zgodnie z postanowieniami niniejszej SWZ,
- wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

Wykonawca nie może zastrzec informacji określonych w art. 222 ust.5 Pzp.

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej .....