

Nr sprawy: ZP/12/2021

## ZMIANA SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 pkt. 1 w oparciu o ustawę z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.) na zadanie pn.:

**„Dostawa kontenerów aluminiowych z wyposażeniem do sterylizacji parowej, przechowywania, transportu i sterylnej prezentacji do przedmiotów medycznych”**

**Ogłoszenie o zamówieniu opublikowano: 2021/BZP 00037105/01 z dnia 21.04.2021 r.**

---

### ZAMAWIAJĄCY I TRYB POSTĘPOWANIA

#### I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Centralny Szpital Kliniczny  
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi  
92-213 Łódź, ul. Pomorska 251  
tel. (42) 675 75 00

#### II. ADRES STRONY INTERNETOWEJ ZAMAWIAJĄCEGO

Strona: [www.csk.umed.pl](http://www.csk.umed.pl)

e-mail: [zam.publ@csk.umed.pl](mailto:zam.publ@csk.umed.pl)

Adres skrzynki ePUAP: /cskumedlodz/SkrytkaESP

Zamawiający wskazuje na następujące zmiany w SWZ:

### ZMIANA I.

#### **XIX. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

**JEST w SWZ:**

**Termin dostaw zamówień – waga 20 %**

Termin dostawy zamówień (min. do 2 dni - maks. 5 dni, w dni robocze – pon. – pt.) na oferowany przedmiot zamówienia

**Wartość punktowa terminu dostawy zamówień:**

Za termin do 2 dni Zamawiający przyzna – 20 pkt

Za termin 3 dniowy Zamawiający przyzna – 15 pkt

Za termin 4 dniowy Zamawiający przyzna – 10 pkt

Za termin 5 dniowy Zamawiający przyzna – 5 pkt

(Nie ma możliwości przyznania punktów pośrednich)

Zamawiający będzie liczył termin dostawy wg. n/w zasad:

- punktowany minimalny termin dostaw wynosi do 2 dni roboczych;
- punktowany maksymalny termin dostaw wynosi 5 dni roboczych.

**Brak podania przez Wykonawcę terminu dostawy w formularzu ofertowym lub podanie terminu poza określonym zakresem tj. min. do 2 dni, maks. 5 dni, będzie skutkowało odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5) ustawy Pzp.**

**PO ZMIANIE ZAPIS BRZMI:**

**Termin dostaw zamówień – waga 20 %**

Termin dostawy zamówień (**min. do 21 dni - maks. 25 dni, w dni robocze – pon. – pt.**) na oferowany przedmiot zamówienia

Wartość punktowa terminu dostawy zamówień:

Za termin do 21 dni Zamawiający przyzna – 20 pkt

Za termin 22 dniowy Zamawiający przyzna – 15 pkt

Za termin 24 dniowy Zamawiający przyzna – 10 pkt

Za termin 25 dniowy Zamawiający przyzna – 5 pkt

Zamawiający będzie liczył termin dostawy wg. n/w zasad:

- a) punktowany minimalny termin dostaw wynosi do 21 dni roboczych;
- b) punktowany maksymalny termin dostaw wynosi 25 dni roboczych.

**Brak podania przez Wykonawcę terminu dostawy w formularzu ofertowym lub podanie terminu poza określonym zakresem tj. min. do 21 dni, maks. 25 dni, będzie skutkowało odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5) ustawy Pzp.**

**JEST w SWZ:**

**Termin realizacji reklamacji – waga 15 %**

Czas wykonania reklamacji/uwag i zaleceń/zgłoszeń dot. wykonanych dostaw (**min. do 2 dni – max. 4 dni, w dni robocze – pon. – pt.**) od dnia rozpatrzenia reklamacji.

Rozpatrzenie reklamacji będzie odbywało się w terminie 5 dni roboczych od dnia złożenia jej do Wykonawcy w formie faxu lub drogą e-mail.

**Wartość punktowa terminu realizacji reklamacji:**

Za termin do 2 dni Zamawiający przyzna – 15 pkt

Za termin 3 dniowy Zamawiający przyzna – 10 pkt

Za termin 4 dniowy Zamawiający przyzna – 5 pkt

(Nie ma możliwości przyznania punktów pośrednich)

Zamawiający będzie liczył czas wykonania reklamacji tj. dostarczenie towaru wolnego od wad lub uzupełnienie braku licząc od dnia rozpatrzenia reklamacji wg. n/w zasad:

- a) punktowany minimalny czas realizacji reklamacji wynosi do 2 dni roboczych.
- b) punktowany maksymalny czas realizacji reklamacji wynosi 4 dni robocze.

**Brak podania przez Wykonawcę terminu reklamacji w formularzu ofertowym lub podanie terminu reklamacji poza określonym zakresem, tj. min. do 2 dni, maks. 4 dni, będzie skutkowało odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5) ustawy Pzp.**

**PO ZMIANIE ZAPIS BRZMI:**

**Termin realizacji reklamacji – waga 15%**

Czas wykonania reklamacji/uwag i zaleceń/zgłoszeń dot. wykonanych dostaw (**min. do 7 dni – max. 10 dni, w dni robocze – pon. – pt.**) od dnia rozpatrzenia reklamacji.

Rozpatrzenie reklamacji będzie odbywało się w terminie 5 dni roboczych od dnia złożenia jej do Wykonawcy w formie faxu lub drogą e-mail.

Wartość punktowa terminu realizacji reklamacji:

Za termin do 7 dni Zamawiający przyzna – 15 pkt

Za termin 8 dniowy Zamawiający przyzna – 10 pkt

Za termin 10 dniowy Zamawiający przyzna – 5 pkt

Zamawiający będzie liczył czas wykonania reklamacji tj. dostarczenie towaru wolnego od wad lub uzupełnienie braku licząc od dnia rozpatrzenia reklamacji wg. n/w zasad:

a) punktowany minimalny czas realizacji reklamacji wynosi do 7 dni roboczych.

b) punktowany maksymalny czas realizacji reklamacji wynosi 10 dni robocze.

**Brak podania przez Wykonawcę terminu reklamacji w formularzu ofertowym lub podanie terminu reklamacji poza określonym zakresem, tj. min. do 7 dni, maks. 10 dni, będzie skutkowało odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5) ustawy Pzp.**

## ZMIANA II.

### ZMIANA ZAŁĄCZNIKA NR 1 DO SWZ – FORMULARZ OFERTOWY

**JEST w SWZ:**  
**Załącznik Nr 1**

*Załącznik nr 1*

..... dnia .....

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi  
92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

### FORMULARZ OFERTOWY

#### **I. Nazwa i siedziba Wykonawcy**

.....  
.....

Adres skrzynki ePUAP, na którym prowadzona będzie korespondencja związana z postępowaniem:

.....

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko, tel. kontaktowy, email):

.....

nr telefonu..... nr

faksu.....

email:.....@.....

Regon:.....NIP:.....

Województwo.....Powiat.....

Jesteśmy przedsiębiorstwem **mikro\***, **małym\***, **średnim\* nie dotyczy\*** (zgodnie z ustawą Prawo przedsiębiorców z dnia 6 marca 2018 r. (j.t. Dz. U. 2021 r., poz. 162),

Oświadczamy, że niniejszy numer rachunku bankowego: ..... jest taki sam jak numer rachunku na białej liście podatników VAT. Wyżej wskazany nr rachunku bankowego będzie zgodny z podanym na fakturze Vat Wykonawcy.

W przypadku zmiany numeru ww. rachunku informacje o zmianie prześlemy niezwłocznie do Działu Księgowości Zamawiającego

#### **II. Nazwa i adres Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w składzie:**

.....  
.....  
.....\*

Oświadczam/-y, że:

1. Zgłaszamy udział w przedmiotowym postępowaniu,
2. Jesteśmy przedsiębiorstwem mikro\*, małym\*, średnim\* nie dotyczy\* (zgodnie z ustawą Prawo przedsiębiorców z dnia 6 marca 2018 r. (j.t. Dz. U. 2021 r., poz. 162).
3. Pełnomocnikiem Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie uprawnionym do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w postępowaniu jest

..... dotyczy\*/  
nie dotyczy\*.

4. Osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu:

.....  
.....

- W przypadku, jeśli działalność prowadzona jest w formie spółki cywilnej – Zamawiający może zażądać w wyznaczonym terminie złożenia umowy tej spółki.\*

W przypadku, złożenia oferty przez dwóch lub więcej wykonawców – Zamawiający może zażądać w wyznaczonym terminie złożenia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

### **OFEROWANE WARUNKI CENOWE**

Oferujemy **dostawę kontenerów aluminiowych z wyposażeniem do sterylizacji parowej, przechowywania, transportu i sterylnej prezentacji do przedmiotów medycznych** zgodnie z opisem i wymogami zawartymi w SWZ za cenę szczegółowo określoną w Formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ, będącym integralną częścią niniejszej oferty.

### **OFEROWANY TERMIN DOSTAW ZAMÓWIEŃ**

**Ilość dni .....**

min. do 2 dni - max. 5 dni, w dni robocze (pon. – pt.) od złożenia zapotrzebowania w formie faksu, e-maila lub rozmowy telefonicznej

**!!! Zgodnie z zapisami w rozdz. XIX SWZ termin dostaw zamówień stanowi jedno z kryteriów oceny ofert. !!!**

Brak podania przez Wykonawcę ww. terminu lub podanie terminu poza określonym zakresem tj. min. do 2 dni, maks. 5 dni będzie skutkowało odrzuceniem oferty zgodnie z Ustawą Pzp - **art. 226 ust. 1 pkt 5)**.

### **OFEROWANY TERMIN REALIZACJI REKLAMACJI**

**Ilość dni .....**

min. do 2 dni - max 4 dni robocze (pon. –pt.) licząc od dnia rozpatrzenia reklamacji.  
Rozpatrzenie reklamacji będzie odbywało się w terminie 5 dni roboczych od dnia złożenia jej do Wykonawcy w formie faxu lub drogą e-mail.

**!!! Zgodnie z zapisami w rozdz. XIX SWZ oferowany termin wykonania reklamacji stanowi jedno z kryteriów oceny ofert. !!!**

Brak podania przez Wykonawcę ww. terminu lub podanie terminu poza określonym zakresem, tj. min. do 2 dni, maks. 4 dni, spowoduje odrzucenie oferty zgodnie z ustawą Pzp - **art. 226 ust. 1 pkt 5)**.

### **OFEROWANY TERMIN PŁATNOŚCI**

**Ilość dni .....**

(45 dni lub 60 dni), licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.

**!!! Zgodnie z zapisami w rozdz. XIX SWZ termin płatności stanowi jedno z kryteriów oceny ofert. !!!**

Brak podania terminu płatności w formularzu oferty lub podanie terminu poza określonym zakresem tj. 45 lub 60 dni, będzie skutkowało odrzuceniem oferty – zgodnie z ustawą Pzp - **art. 226 ust. 1 pkt 5)**

### **IV. OŚWIADCZAMY, ŻE:**

1. W podanej cenie zawierają się wszystkie koszty, jakie musimy ponieść, aby spełnić wymagania Zamawiającego, zgodnie z opisem i warunkami w SWZ.

2. Zapewniamy okres stałości cen – przez cały okres obowiązywania umowy. Zmiany cen będą każdorazowo uzgodnione między stronami w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w przypadkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.
3. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, z jej modyfikacjami, udzielonymi wyjaśnieniami i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że zawarte w SWZ postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Posiadamy wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
6. Zaoferowany przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy, nieużywany, wolny od wad fizycznych i prawnych, posiada odpowiednią jakość, właściwości użytkowe, odpowiada obowiązującym normom i atestom i jest zgodny z opisem oraz wymaganiami zawartymi w SWZ.
7. Produkty będą dostarczane w opakowaniach oryginalnych, na których będą znajdować się wymagane prawem informacje.
8. Okres gwarancji na dostarczone produkty wynosi \_\_\_\_\_miesiący. (*minimalny okres gwarancji wynosi 24 miesiące*).
9. Termin realizacji zamówienia: w ciągu **24 miesięcy od dnia zawarcia umowy**.
13. Zobowiązujemy się do przestrzegania wymogów określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (t.j. - Dz. U. z 2017 r., poz. 509), w tym wymogów dotyczących transportu produktów leczniczych w odpowiedniej temperaturze, zgodnie z zaleceniami producenta. Jesteśmy świadomi, że to na Wykonawcy spoczywa obowiązek udokumentowania, że transport produktów leczniczych przebiegał w wymaganej temperaturze i że pomiar temperatury winien być dokonywany przy użyciu urządzeń poddanych kalibracji - o ile dotyczy.
14. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ – **30 dni** od terminu składania ofert.
15. Oświadczamy, że:
  - 15.1. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu;
  - 15.2. posiadamy podstawę prawną do przetwarzania danych osobowych osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
  - 15.3. ponadto, oświadczamy że powierzone przez Zamawiającego dane osobowe pracowników uczestniczących w przygotowaniu i realizacji niniejszego postępowania będą przetwarzane zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego o ochronie danych osobowych w szczególności z przepisami RODO.
16. Zgodnie z art. 225 ustawy Prawo zamówień publicznych, informujemy, że dostawa przez nas oferowana w ramach przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, **prowadzi\* / nie prowadzi\*** w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług. Niżej wymieniona dostawa, oferowana w ramach niniejszego postępowania przetargowego prowadzi w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Wartość towarów/usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_ zł netto\*\*.

*(należy podać nazwę (rodzaj) dostawy oraz wskazać jej wartość bez kwoty podatku, wskazać stawkę podatku od towaru i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)*

W przypadku nie podania / nie wpisania informacji, Zamawiający przyjmuje, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.
17. **Wadium** w kwocie ..... zostało wniesione w dniu ..... w formie .....

18. Jesteśmy świadomi, że wniesione przez nas wadium podlega przepadkowi, gdy zaistnieją okoliczności, o których mowa w 46 ust. 5 ustawy Pzp\*\*
19. Numer rachunku bankowego podany na str. 1 Formularza ofertowego, jest taki sam jak numer rachunku na białej liście podatników VAT. Wyżej wskazany nr rachunku bankowego będzie zgodny z podanym na fakturze Vat Wykonawcy. W przypadku zmiany nr rachunku informacje o zmianie prześlemy niezwłocznie do Działu Księgowości Zamawiającego (należy podać numer rachunku zgodny ze zgłoszonym przez Wykonawcę do Urzędu Skarbowego w związku z prowadzoną działalnością).
20. **Nie zamierzamy\*/zamierzamy\*** powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:.....  
 - opis części zamówienia powierzonej podwykonawcom:  
 .....
21. Poddajemy się rygorowi obowiązku zapłaty wynagrodzenia na rzecz podwykonawcy zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych\*\*
22. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawa zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 j.t.) zastrzegamy, iż wymienione niżej dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:.....
23. W związku z zastrzeżeniem na podstawie art. 121 pkt 1 Pzp przez zamawiającego **obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę** następujących kluczowych zadań o których mowa w SWZ, oświadczamy, że\*\*\*:
- 23.1. zamówień na roboty budowlane lub usługi, lub  
 .....
- 23.2. prac związanych z rozmieszczeniem i instalacją, w ramach zamówienia na dostawy.  
 .....
- \*\*\* jeżeli Zamawiający zastrzega
24. Oświadczam, na podstawie art. 274 ust. 4 Ustawy że następujące dokumenty i oświadczenia, o których mowa w SWZ, Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne tj. (jeżeli dotyczy):
- 24.1. odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, strony [www.ceidg.gov.pl](http://www.ceidg.gov.pl), <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/>, należy podać informacje umożliwiające wyszukanie Wykonawcy, w szczególności nr NIP, nr REGON, nr KRS:  
 .....  
 .....
2. Oświadczam, na podstawie art. 127 ust. 2 Ustawy, że następujące podmiotowe środki dowodowe znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, podajemy nazwę i numer postępowania (oznaczenie sprawy) o udzielenie zamówienia publicznego oraz nazwę oświadczenia/dokumentu (jeżeli dotyczy):

Nazwa postępowania	Numer postępowania (oznaczenie sprawy, do której dokumenty zostały dołączone)	Rodzaj oświadczeń lub dokumentów (znajdujących się w posiadaniu zamawiającego).

25. Wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
26. Załącznikami do niniejszego Formularza ofertowego, stanowiącymi integralną część oferty są:  
(numerowany wykaz plików wraz z tytułami)

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

\*- *niepotrzebne skreślić*

\*\* *o ile dotyczy*

**PO ZMINAIE**  
**ZALĄCZNIK Nr 1:**

*Załącznik nr 1*

..... dnia .....

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi  
92-213 Łódź, ul. Pomorska 251**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**III. Nazwa i siedziba Wykonawcy**

.....  
.....

Adres skrzynki ePUAP, na którym prowadzona będzie korespondencja związana z postępowaniem:

.....

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko, tel. kontaktowy, email):

.....  
.....

nr telefonu....., nr faksu.....,

email:.....@.....

Regon:.....NIP:.....

Województwo.....Powiat.....

Jesteśmy przedsiębiorstwem **mikro\***, **małym\***, **średnim\*** **nie dotyczy\*** (zgodnie z ustawą Prawo przedsiębiorców z dnia 6 marca 2018 r. (j.t. Dz. U. 2021 r., poz. 162),

Oświadczamy, że niniejszy numer rachunku bankowego: ....., jest taki sam jak numer rachunku na białej liście podatników VAT. Wyżej wskazany nr rachunku bankowego będzie zgodny z podanym na fakturze Vat Wykonawcy.

W przypadku zmiany numeru ww. rachunku informacje o zmianie prześlemy niezwłocznie do Działu Księgowości Zamawiającego

**IV. Nazwa i adres Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w składzie:**

.....  
.....  
.....\*

Oświadczam/-y, że:

5. Zgłaszamy udział w przedmiotowym postępowaniu,

6. Jesteśmy przedsiębiorstwem mikro\*, małym\*, średnim\* nie dotyczy\* (zgodnie z ustawą Prawo przedsiębiorców z dnia 6 marca 2018 r. (j.t. Dz. U. 2021 r., poz. 162).
7. Pełnomocnikiem Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie uprawnionym do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w postępowaniu jest ..... dotyczy\*/nie dotyczy\*.
8. Osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu:  
.....  
.....  
.....  
➤ W przypadku, jeśli działalność prowadzona jest w formie spółki cywilnej – Zamawiający może zażądać w wyznaczonym terminie złożenia umowy tej spółki.\*

W przypadku, złożenia oferty przez dwóch lub więcej wykonawców – Zamawiający może zażądać w wyznaczonym terminie złożenia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

### **OFEROWANE WARUNKI CENOWE**

Oferujemy **dostawę kontenerów aluminiowych z wyposażeniem do sterylizacji parowej, przechowywania, transportu i sterylnej prezentacji do przedmiotów medycznych** zgodnie z opisem i wymogami zawartymi w SWZ za cenę szczegółowo określoną w Formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ, będącym integralną częścią niniejszej oferty.

### **OFEROWANY TERMIN DOSTAW ZAMÓWIENÍ**

**Ilość dni** .....

min. **do 21 dni - max. 25 dni**, w dni robocze (pon. – pt.) od złożenia zapotrzebowania w formie faksu, e-maila lub rozmowy telefonicznej

**!!! Zgodnie z zapisami w rozdz. XIX SWZ termin dostaw zamówień stanowi jedno z kryteriów oceny ofert. !!!**

Brak podania przez Wykonawcę ww. terminu lub podanie terminu poza określonym zakresem tj. min. **do 21 dni, maks. 25 dni** będzie skutkowało odrzuceniem oferty zgodnie z Ustawą Pzp - **art. 226 ust. 1 pkt 5**).

### **OFEROWANY TERMIN REALIZACJI REKLAMACJI**

**Ilość dni** .....

min. **do 7 dni - max 10 dni** robocze (pon. –pt.) licząc od dnia rozpatrzenia reklamacji.

Rozpatrzenie reklamacji będzie odbywało się w terminie 5 dni roboczych od dnia złożenia jej do Wykonawcy w formie faxu lub drogą e-mail.

**!!! Zgodnie z zapisami w rozdz. XIX SWZ oferowany termin wykonania reklamacji stanowi jedno z kryteriów oceny ofert. !!!**

Brak podania przez Wykonawcę ww. terminu lub podanie terminu poza określonym zakresem, tj. min. **do 7 dni, maks. 10 dni**, spowoduje odrzucenie oferty zgodnie z ustawą Pzp - **art. 226 ust. 1 pkt 5**).

### **OFEROWANY TERMIN PŁATNOŚCI**

**Ilość dni** .....

(45 dni lub 60 dni), licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.

**!!! Zgodnie z zapisami w rozdz. XIX SWZ termin płatności stanowi jedno z kryteriów oceny ofert. !!!**

Brak podania terminu płatności w formularzu oferty lub podanie terminu poza określonym zakresem tj. 45 lub 60 dni, będzie skutkowało odrzuceniem oferty – zgodnie z ustawą Pzp - **art. 226 ust. 1 pkt 5**)



#### IV. OŚWIADCZAMY, ŻE:

10. W podanej cenie zawierają się wszystkie koszty, jakie musimy ponieść, aby spełnić wymagania Zamawiającego, zgodne z opisem i warunkami w SWZ.
11. Zapewniamy okres stałości cen – przez cały okres obowiązywania umowy. Zmiany cen będą każdorazowo uzgodnione między stronami w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w przypadkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.
12. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, z jej modyfikacjami, udzielonymi wyjaśnieniami i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
13. Oświadczamy, że zawarte w SWZ postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
14. Posiadamy wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
15. Zaoferowany przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy, nieużywany, wolny od wad fizycznych i prawnych, posiada odpowiednią jakość, właściwości użytkowe, odpowiada obowiązującym normom i atestom i jest zgodny z opisem oraz wymaganiami zawartymi w SWZ.
16. Produkty będą dostarczane w opakowaniach oryginalnych, na których będą znajdować się wymagane prawem informacje.
17. Okres gwarancji na dostarczone produkty wynosi \_\_\_\_\_ miesiący. (*minimalny okres gwarancji wynosi 24 miesiące*).
18. Termin realizacji zamówienia: w ciągu **24 miesięcy od dnia zawarcia umowy**.
27. Zobowiązujemy się do przestrzegania wymogów określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (t.j. - Dz. U. z 2017 r., poz. 509), w tym wymogów dotyczących transportu produktów leczniczych w odpowiedniej temperaturze, zgonie z zaleceniami producenta. Jesteśmy świadomi, że to na Wykonawcy spoczywa obowiązek udokumentowania, że transport produktów leczniczych przebiegał w wymaganej temperaturze i że pomiar temperatury winien być dokonywany przy użyciu urządzeń poddanych kalibracji - o ile dotyczy.
28. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ – **30 dni** od terminu składania ofert.
29. Oświadczamy, że:
  - 29.1. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu;
  - 29.2. posiadamy podstawę prawną do przetwarzania danych osobowych osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
  - 29.3. ponadto, oświadczamy że powierzone przez Zamawiającego dane osobowe pracowników uczestniczących w przygotowaniu i realizacji niniejszego postępowania będą przetwarzane zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego o ochronie danych osobowych w szczególności z przepisami RODO.
30. Zgodnie z art. 225 ustawy Prawo zamówień publicznych, informujemy, że dostawa przez nas oferowana w ramach przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, **prowadzi\* / nie prowadzi\*** w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług. Niżej wymieniona dostawa, oferowana w ramach niniejszego postępowania przetargowego prowadzi w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Wartość towarów/usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_ zł netto\*\*.

(*należy podać nazwę (rodzaj) dostawy oraz wskazać jej wartość bez kwoty podatku, wskazać stawkę podatku od towaru i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie*)

W przypadku nie podania / nie wpisania informacji, Zamawiający przyjmuje, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o

podatku od towaru i usług.

31. **Wadium** w kwocie ..... zostało wniesione w dniu .....  
w formie .....\*\*
32. Jesteśmy świadomi, że wniesione przez nas wadium podlega przepadkowi, gdy zaistnieją okoliczności, o których mowa w 46 ust. 5 ustawy Pzp\*\*
33. Numer rachunku bankowego podany na str. 1 Formularza ofertowego, jest taki sam jak numer rachunku na białej liście podatników VAT. Wyżej wskazany nr rachunku bankowego będzie zgodny z podanym na fakturze Vat Wykonawcy. W przypadku zmiany nr rachunku informacje o zmianie prześlemy niezwłocznie do Działu Księgowości Zamawiającego (należy podać numer rachunku zgodny ze zgłoszonym przez Wykonawcę do Urzędu Skarbowego w związku z prowadzoną działalnością).
34. **Nie zamierzamy\*/zamierzamy\*** powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:.....  
- opis części zamówienia powierzonej podwykonawcom:  
.....
35. Poddajemy się rygorowi obowiązku zapłaty wynagrodzenia na rzecz podwykonawcy zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych\*\*
36. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawa zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 j.t.) zastrzegamy, iż wymienione niżej dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:.....
37. W związku z zastrzeżeniem na podstawie art. 121 pkt 1 Pzp przez zamawiającego **obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę** następujących kluczowych zadań o których mowa w SWZ, oświadczamy, że\*\*\*:

23.1. zamówień na roboty budowlane lub usługi, lub

.....  
.....

23.2. prac związanych z rozmieszczeniem i instalacją, w ramach zamówienia na dostawy.

.....  
.....

- \*\*\* jeżeli Zamawiający zastrzeżę

38. Oświadczam, na podstawie art. 274 ust. 4 Ustawy że następujące dokumenty i oświadczenia, o których mowa w SWZ, Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne tj. (jeżeli dotyczy):

38.1. odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, strony [www.ceidg.gov.pl](http://www.ceidg.gov.pl), <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/>, należy podać informacje umożliwiające wyszukanie Wykonawcy, w szczególności nr NIP, nr REGON, nr KRS:

.....  
.....

3. Oświadczam, na podstawie art. 127 ust. 2 Ustawy, że następujące podmiotowe środki dowodowe znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, podajemy nazwę i numer postępowania (oznaczenie sprawy) o udzielenie zamówienia publicznego oraz nazwę oświadczenia/dokumentu (jeżeli dotyczy):

Nazwa postępowania	Numer postępowania (oznaczenie sprawy, do której dokumenty zostały dołączone)	Rodzaj oświadczeń lub dokumentów (znajdujących się w posiadaniu zamawiającego).

--	--	--

39. Wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

40. Załącznikami do niniejszego Formularza ofertowego, stanowiącymi integralną część oferty są:  
(numerowany wykaz plików wraz z tytułami)

- .....
- .....
- .....
- .....

\*- *niepotrzebne skreślić*

\*\* *o ile dotyczy*