

## Formularz oferty

dla:

**ŚLĄSKIEGO CENTRUM REHABILITACYJNO-UZDROWISKOWEGO**  
**im. dr. Adama Szebesty**  
**w Rabce-Zdroju Sp. z o.o.**

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy: albo Imię i nazwisko wykonawcy:	..... DEL SPORT Sp. z o.o.
Adres zamieszkania wykonawcy (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):	..... M. and.
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):	..... ul. POLCZYŃSKA 63 01-336 WARSZAWA
Numer NIP i REGON wykonawcy:	..... 5242517057 015782100
Numer telefonu, faksu, adres e-mail:	..... 22/3509420-23 DELSPORT@DESPORT.PL
Kod NUTS Wykonawcy:	.....

W przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu w trybie podstawowym na:

**Zakup sprzętu do rehabilitacji,**

nr DR-3-TP/10-2021 oferujemy realizację zamówienia określonego w specyfikacji warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. Zgodnie z wypełnionymi załącznikami nr 1.1 („Formularz cenowy”) oraz 1.3 („Warunki gwarancji jakości i serwisu”) do niniejszej oferty cena, gwarancja oraz termin dostawy wynoszą odpowiednio:

Nr pakietu	Nazwa pakietu	Oferowana cena brutto w zł	Gwarancja w miesiącach (24, 36)	Termin dostawy w dniach roboczych (do 21 albo do 30)
Pakiet 1	Stół rehabilitacyjny			
Pakiet 2	Urządzenie do Super Indukcji Stymulacyjnej			
Pakiet 3	Mata do sterowników Viofor (będących w posiadaniu przez Zamawiającego)			
Pakiet 4	Rower treningowy pionowy	30565,99	36	21
Pakiet 5	Bieżnia	8066,50	36	21
Pakiet 6	Orbitrek	12316,51	36	21
Pakiet 7	Nakładka do masażu na stół typu Mobbile Matt			

WICEPREZES ZARZĄDU

Alicja Płocińska

2. Oferowany asortyment szczegółowo charakteryzuje załącznik nr 1.1 („Formularz cenowy”), 1.2 („Specyfikacja techniczna”), natomiast warunki gwarancji jakości i serwisu określa załącznik nr 1.3 („Warunki gwarancji jakości i serwisu”).
3. Oświadczamy, że jesteśmy w posiadaniu dopuszczzeń do obrotu i do używania – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (dla zaoferowanego asortymentu scharakteryzowanego w załączniku nr 1.1, zgodnego z opisem w załączniku nr 1.2).
4. 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.
5. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz zakresem zamówienia i nie wnosimy zastrzeżeń.
6. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji warunków zamówienia warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego oraz wniesiemy zabezpieczenie należytego wykonania umowy. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy wniesione przez nas wadium ulega przepadkowi.
7. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 108 ustawy z dnia 11 września 2019 r. stanowi załącznik, który został złożony wraz z ofertą w formie elektronicznej.
11. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (w tym adres e-mail) wypełnić jeżeli adres ten jest inny niż adres w tabeli na wstępie:

DESPORT@DESPORT.PL

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

12. 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\*:

NIE DOTYCZY

*(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku:*

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

8. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia\*:

Firma.....podwykonawcy.....

w zakresie: ..... NIE DOTYCZY .....

9. Oświadczenie wymagane art. 117 ust 4 ustawy Prawo zamówień publicznych w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\*:

1) W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub do świadczenia wykonawcy jako wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia polegamy na



zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

2) Z uwagi na powyższe jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia poniżej oświadczamy, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy:

.....  
NIE DOTYCZY  
.....

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

10. Informacja wykonawcy wymagana art. 225 ustawy – Prawo zamówień publicznych:

.....  
.....

Uwaga: poniższy punkt dotyczy tylko w przypadku gdy wykonawca przekazuje dane osobowe inne, niż bezpośrednio jego dotyczące lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO

11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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 – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

12. Informacja o statusie wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x):

- Wykonawca jest mikro przedsiębiorstwem: TAK
- Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem: TAK
- Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem: TAK
- Wykonawca jest dużym przedsiębiorstwem: TAK

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. Formularz oferty stanowiący załącznik nr 1 do specyfikacji.  
Komplet załączników stanowiących charakterystykę oferty oraz podstawę wyliczenia ceny ofertowej, tj.:
  - 1.1. Formularz cenowy (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1.1 do specyfikacji).
  - 1.2. Specyfikacja Techniczna (zgodnie z załącznikiem nr 1.2 do specyfikacji)
  - 1.3. Warunki Gwarancji Jakości i Serwisu (zgodnie z załącznikiem nr 1.3 do specyfikacji)
2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia wg załącznika nr 2 albo Jednolity Europejski Dokument Zamówienia.
3. Pełnomocnictwo. \*

.....  
.....  
WARSZAWA, dnia 20.04.2021

\* - niepotrzebnie skreślić

WICEPREZES ZARZĄDU

.....  
Aptowicz  
Kocłowska

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)



DEL SPORT Sp. z o.o.  
ul. Polowiska 63  
01-336 Warszawa  
delsport@delsport.pl  
tel. 22/3509420-23  
www.delsport.pl



DEL SPORT Sp. z o.o.  
ul. Polczyńska 63  
01-336 Warszawa  
delsport@delsport.pl  
tel. 22/3509420-23  
www.delsport.pl

Załącznik nr 1.1

## FORMULARZ CENOWY

### Pakiet 4

#### Rower treningowy pionowy

Lp.	Asortyment	Jedn. miary	Ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł
1	Rower treningowy pionowy, według opisu załącznika nr 1.2.	szt.	4	6212,60	24850,40	23%	30565,99

WICEPREZES ZARZĄDU

*Alicja Płocińska*  
Alicja Płocińska

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



DEL SPORT Sp. z o.o.  
ul. Polczyńska 63  
01-336 Warszawa  
delsport@delsport.pl  
tel. 22/3509420-23  
www.delsport.pl



DEL SPORT Sp. z o.o.  
ul. Polczyńska 63  
01-336 Warszawa  
delsport@delsport.pl  
tel. 22/3509420-23  
www.delsport.pl

Załącznik nr 1.1

## FORMULARZ CENOWY

### Pakiet 5

#### Bieżnia

Lp.	Asortyment	Jedn. miary	Ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł
1	Bieżnia, według opisu załącznika nr 1.2.	szt.	1	6558,13	6558,13	23%	8066,50

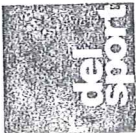
WICEPREZES ZARZĄDU

*APłoniowski*  
Alicja Płocińska

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



DEL SPORT Sp. z o.o.  
ul. Polczyńska 63  
01-336 Warszawa  
delsport@delsport.pl  
tel. 22/3509420-23  
www.delsport.pl



DEL SPORT Sp. z o.o.  
ul. Polczyńska 63  
01-336 Warszawa  
delsport@delsport.pl  
tel. 22/3509420-23  
www.delsport.pl

Załącznik nr 1.1

## FORMULARZ CENOWY

### Pakiet 6

#### Orbitrek

Lp.	Asortyment	Jedn. miary	Ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł
1	Orbitrek, według opisu załącznika nr 1.2.	szt.	1	10 013,42	10 013,42	23%	12 316,51

WICEPREZES ZARZĄDU

*Alicja Polczyńska*  
Alicja Polczyńska

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)



DEL SPORT Sp. z o.o.  
ul. Polczyńska 63  
01-336 Warszawa  
delsport@delsport.pl  
tel. 22/3509420-23  
www.delsport.pl



## SPECYFIKACJA TECHNICZNA

## Pakiet 4 - Rower treningowy pionowy – 4 sztuki

L.p.	Wymagane funkcje / parametry	Wymogi	Odpowiedź TAK, lub krótki opis (wg kolumny „Wymogi”)
1	2	3	4
I.	INFORMACJE OGÓLNE:		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji – 2021.	TAK	TAK
2.	Producent.	podać	LK7200 LED
3.	Typ/model.	podać	BN FITNESS
4.	Klasa wyrobu medycznego.	Podać – jeśli dotyczy	NIE DOTYCZY
II.	PARAMETRY:		
1.	Zasilanie: własny generator za opcją plug-in	TAK	TAK
2.	Regulacja oporu: hamulec indukcyjny, 40 poziomów	TAK	GENERATOR, 20
3.	Pomiar pulsu	TAK	TAK
4.	Regulacja wysokości siedziska (pionowa i pozioma)	TAK	TAK
5.	Wyświetlacz LED	TAK	TAK
6.	Wyświetlane parametry: prędkość, dystans, tętno, moc, kalorie, czas	TAK	TAK
7.	Liczba programów: min. 10	TAK, podać	TAK (memoriał, HRC, SNR, P1-P8, user, interwał, reakcja, 2x fitness, cykl, itd.)
8.	Możliwość ustawienia granicy pulsu	TAK	TAK
9.	Max. waga użytkownika: min. 150 kg	TAK, podać	TAK, 150kg
10.	Wykonany z materiałów umożliwiających dezynfekcję	TAK	TAK
11.	Gwarancja min. 2 lata (Gwarancja przy planowanym użyciu sprzętu powyżej 20 h/tydzień)	TAK	36 MIESIĘCY
III.	Dokumentacja:		
1.	Instrukcje obsługi w języku polskim - dostarczyć wraz z urządzeniem.	TAK	TAK

Załącznik wskazuje minimalne wymagania zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.



DEL SPORT Sp. z o.o.  
ul. Polczyńska 63  
01-336 Warszawa  
delsport@delsport.pl  
tel. 22/3509420-23  
www.delsport.pl

WICEPREZES ZARZĄDU

*Alicja Płocińska*  
Alicja Płocińska

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

## SPECYFIKACJA TECHNICZNA

Pakiet 5 - Bieżnia – 1 sztuka

L.p.	Wymagane funkcje / parametry	Wymogi	Odpowiedź TAK, lub krótki opis (wg kolumny „Wymogi”)
1	2	3	4
I.	INFORMACJE OGÓLNE:		
1.	Fabrycznie nowe, rok produkcji – 2021.	TAK	TAK
2.	Producent.	podać	GYMST
3.	Typ/model.	podać	GR1
4.	Klasa wyrobu medycznego.	Podać – jeśli dotyczy	NIE DOTYCZY
II.	PARAMETRY:		
1.	System amortyzacji	TAK, podać	TAK
2.	Zasilanie z sieci	TAK	TAK
3.	Wymiary pasa 153x56 cm	TAK	TAK
4.	Zakres prędkości: 1,0 - 22 km/h	TAK	TAK
5.	Regulacja kąta nachylenia: 0-15 %	TAK	TAK
6.	Rolki transportowe	TAK	TAK
7.	Pomiar pulsu	TAK	TAK
8.	Możliwość ustawienia granic tętna	TAK	TAK
9.	Wyświetlacz LED	TAK	TAK
10.	Wyświetlane parametry: prędkość, dystans, tętno, moc, kalorie, czas, kąt nachylenia	TAK	TAK
11.	Liczba programów treningowych: min. 12	TAK, podać	TAK, Manual, HRC, BMI P01 - P36, Wykonalna U04-U03
12.	Max. waga użytkownika: min. 150 kg	TAK, podać	TAK, 180kg
13.	Wykonany z materiałów umożliwiających dezynfekcję	TAK	TAK
14.	Gwarancja min. 2 lata (Gwarancja przy planowanym użyciu sprzętu powyżej 20 h/tydzień)	TAK	TAK, 36 miesięcy
III.	Dokumentacja:		
1.	Instrukcje obsługi w języku polskim - dostarczyć wraz z urządzeniem.	TAK	TAK

Załącznik wskazuje minimalne wymagania zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.



DEL SPORT Sp. z o.o.  
ul. Polczyńska 63  
01-336 Warszawa  
delsport@delsport.pl  
tel. 22/3509420-23  
www.delsport.pl

WICEPREZES ZARZĄDU

Alicja Płocińska

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)



6 AP.  
Pakiet 7 - Orbitrek – 1 sztuka

## SPECYFIKACJA TECHNICZNA

L.p.	Wymagane funkcje / parametry	Wymogi	Odpowiedź TAK, lub krótki opis (wg kolumny „Wymogi”)
1	2	3	4
I.	INFORMACJE OGÓLNE:		
1.	Fabrycznie nowe, rok produkcji – 2021.	TAK	TAK
2.	Producent.	podać	BH FITNESS
3.	Typ/model.	podać	LK 8150 LED
4.	Klasa wyrobu medycznego.	Podać – jeśli dotyczy	NIE DOTYCZY
II.	PARAMETRY:		
1.	Zasilanie: własny generator	TAK	TAK
2.	Regulacja oporu: min. 20 poziomów	TAK, podać	TAK, 20
3.	Regulacja kąta nachylenia: 0-15%	TAK, podać	—
4.	Pomiar pulsu	TAK	TAK
5.	Kółka transportowe	TAK	TAK
6.	Wyświetlacz LED	TAK	TAK
7.	Wyświetlane parametry: prędkość, dystans, tętno, moc, kalorie, czas, <del>kat</del> nachylenia	TAK	TAK
8.	Programy treningowe: min 12	TAK, podać	TAK Manual, P1-P8, 11er Watt, 11RC, 2x Fitness Test
9.	Przeznaczenie: komercyjne	TAK	TAK
10.	Max. waga użytkownika: min. 150 kg	TAK, podać	TAK, 150kg
11.	Wykonany z materiałów umożliwiających dezynfekcję	TAK	TAK
12.	Gwarancja min. 2 lata (Gwarancja przy planowanym użyciu sprzętu powyżej 20 h/tydzień)	TAK	TAK, 36 miesięcy
III.	Dokumentacja:		
1.	Instrukcje obsługi w języku polskim - dostarczyć wraz z urządzeniem.	TAK	TAK

Załącznik wskazuje minimalne wymagania zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.



DEL SPORT Sp. z o.o.  
ul. Połczyńska 63  
01-336 Warszawa  
delsport@delsport.pl  
tel. 22/3509420-23  
www.delsport.pl

WICEPREZES ZARZĄDU

*Anna Piócińska*  
Anna Piócińska

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

## WARUNKI GWARANCJI JAKOŚCI I SERWISU

Pakiet nr ...4...5...6...

(Do każdego z pakietów oddzielnie)

L.p.	Nazwa	Wymogi	Odpowiedź TAK, oferowane parametry lub krótki opis*
1	2	3	4
1.	Okres gwarancji na wszystkie elementy dostawy od momentu uruchomienia i protokolarnego odbioru całości zrealizowanego zamówienia min. 24 miesiące	TAK, podać jedną z wartości: <del>-24 miesiące</del> -36 miesięcy  parametr punktowany	36 miesięcy
2.	Możliwość zgłaszania usterek (podać sposób oraz dane teleadresowe).	Podać.	SERWIS@DELSPORT.PL tel. 22/3509420-23
3.	Termin przystąpienia do naprawy uszkodzonego elementu dostawy po zgłoszeniu usterki nie dłuższy niż 2 dni robocze.	TAK	TAK, 2 DNI
4.	Termin usunięcia usterki od momentu jej zgłoszenia nie dłuższy niż 5 dni roboczych.	TAK	TAK, 5 DNI
5.	Na czas naprawy/innej usługi serwisowej elementu dostawy Wykonawca, na żądanie Zamawiającego dostarczy do 48 godzin zamiennie analogiczny element dostawy.	TAK	TAK
6.	Wymiana uszkodzonego podzespołu na nowy podzespół po 3 naprawach gwarancyjnych.	TAK	TAK
7.	Wymiana uszkodzonego elementu dostawy na nowy element dostawy: tzn.: po 3 wymianach gwarancyjnych tego samego podzespołu, wystąpienie ponownej usterki tego podzespołu skutkuje wymianą przez Wykonawcę elementu dostawy na nowy na żądanie Zamawiającego.	TAK	TAK
8.	Każdy czas trwania naprawy gwarancyjnej powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas trwania naprawy.	Tak	TAK
9.	Wszelkie akcesoria zużywalne będące podzespołami lub elementami składowymi elementu dostawy a podlegające wymianie (z wyłączeniem elementów jednorazowego użytku), zgodnie z dokumentacją producenta, w okresie gwarancji wymieniane będą na koszt Wykonawcy.	Tak	TAK
10.	Wszelkie czynności przeglądowo-konserwacyjne określone w instrukcji obsługi, innej dokumentacji producenta oraz w obowiązujących przepisach prawnych, w okresie gwarancji wykonywane będą na koszt Wykonawcy. Dokumentacja z przedmiotowych działań wraz ze stosownym Świadectwem Bezpieczeństwa zostanie przekazana Zamawiającemu.	Tak	TAK
11.	Gwarancja dostępności części zamiennych przez okres min.: 10 lat.	Tak, podać	TAK

\* - kolumnę 4 należy wypełnić wg wskazówek zawartych w kolumnie 3, wpisując potwierdzenie spełnienia warunku, oferowane parametry lub wymagany opis.

WICEPREZES ZARZĄDU



(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)



DEL SPORT Sp. z o.o.  
ul. Polczyńska 63  
01-336 Warszawa  
delsport@delsport.pl  
tel. 22/3509420-23  
www.delsport.pl



W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy: albo Imię i nazwisko wykonawcy:	DEL SPORT Sp. z o.o.
Adres zamieszkania wykonawcy: (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):	
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):	ul. POTCZYŃSKA 63 01-326 WARSZAWA
Numer NIP i REGON wykonawcy:	5242517057 015782100
Numer telefonu, faksu, adres e-mail:	22/3509420-23
Kod NUTS:	

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).

**I. Oświadczenie wykonawcy**  
**składane na podstawie art. 108 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**  
**- Prawo zamówień publicznych (dalej: Ustawa),**  
**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**Zakup sprzętu do rehabilitacji**  
**(zamówienie DR-3-TP/10-2021),**

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy.

WARSZAWA (miejsowość), dnia 20.04.2021 r.

APR ocwiskuy  
 (podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z art. .... Ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 Ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
 (podpis)

Oświadczam, że 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.

WARSZAWA (miejsowość), dnia ..... r.

WICEPREZES ZARZĄDU  
*Alicja Płocińska*  
.....  
(podpis)

Załączniki:  
.....



DEL SPORT Sp. z o.o.  
ul. Polczyńska 63  
01-336 Warszawa  
delsport@delsport.pl  
tel. 22/3509420-23  
www.delsport.pl



**Projektowane postanowienia umowy**  
**UMOWA**  
nr DR-3-TP/10-2021  
zawarta w dniu ..... roku pomiędzy:

Śląskim Centrum Rehabilitacyjno-Uzdrowiskowym im. dr. Adama Szebesty w Rabce-Zdroju  
Sp. z o.o. z siedzibą w: 34-700 Rabka-Zdrój, ul Dietla 5, zarejestrowanym w Sądzie  
Rejonowy dla Krakowa-Śródmieście w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego  
Rejestru Sądowego,  
numer KRS 0000444064, REGON 000297951, NIP 7352856672  
kapitał zakładowy 34.108.000,00 zł w całości opłacony  
reprezentowanym przez:

....., zwanym dalej Zamawiającym,

a

.....z siedzibą .....wpisaną w:

- CEiDG,
- Krajowym Rejestrze Sądowym w Sądzie Rejonowym  
w ..... pod nr KRS.....

NIP ....., Regon .....

\* niepotrzebne skreślić

reprezentowaną przez:....., zwanym dalej Wykonawcą.

\* - niepotrzebne skreślić

*W przypadku udzielenia zamówienia wykonawcom, którzy wspólnie ubiegali się o jego udzielenie, powyżej  
zostaną wpisane dane wszystkich tych wykonawców oraz dane ich pełnomocnika do zawarcia umowy,  
a powyższe zapisy zostaną uzupełnione o następujące:*

1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, którym udzielono niniejszego zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy i wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy – o ile przewidziano wniesienie zabezpieczenia
2. Pełnomocnik Konsorcjum oświadcza, że posiada ważne pełnomocnictwo do zaciągania zobowiązań w imieniu wszystkich wykonawców realizujących wspólnie umowę.

Umowa zawarta w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym (nr sprawy zgodny z numerem umowy) na podstawie art. 275 i następne ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019 r., poz. 2019).

**§ 1**

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w postaci **Zakupu sprzętu do rehabilitacji**, dla Śląskiego Centrum Rehabilitacyjno – Uzdrowiskowego im. dr Adama Szebesty Sp. z o. o. w Rabce – Zdroju, w zakresie następującego/ych pakietu/ów przetargowego/ych:

pakiet nr 1	(nazwa pakietu)	- do kwoty brutto	zł,
pakiet nr 2	(nazwa pakietu)	- do kwoty brutto	zł,

.....

tj. łącznie - do kwoty brutto ..... zł, według listy stanowiącej załącznik nr 1.1. do niniejszej umowy, zwanych dalej „towar”.

2. Zakres rzeczowy przedmiotu umowy określa załącznik nr 1.1 („Formularz cenowy”), załącznik nr 1.2 („Specyfikacja techniczna”), nr 1.3 („Warunki gwarancji jakości i serwisu”).
3. Wykonawca oświadcza, że:
  - a) przedmiot umowy określony w formularzu cenowym (stanowiący załącznik nr 1.1 do umowy) jest dopuszczony do obrotu i do używania,
  - b) jest uprawniony do dystrybucji i sprzedaży przedmiotu umowy określonego w lit. a na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej.

3. Cenami obowiązującymi są ceny brutto, które nie mogą ulec zmianie, za wyjątkiem sytuacji wejścia w życie zmian powszechnie obowiązujących w Rzeczypospolitej Polskiej przepisów o podatku VAT w trakcie obowiązywania umowy. W takim przypadku obowiązująca pozostaje cena netto powiększona o należny podatek VAT.
4. Wykonawca w razie zajścia okoliczności, o której mowa w ust. 3 jest zobowiązany do przedłożenia Zamawiającemu pisemnej informacji w zakresie uzasadniającym zmiany cen.

§ 5.

1. Zamawiający może nałożyć na Wykonawcę kary umowne:
  - a) w przypadku niedotrzymania terminu, o którym mowa w § 1 ust. 5 - w wysokości 1 % wartości umowy brutto określonej w § 1 ust. 1 za każdy dzień zwłoki,
  - b) w przypadku zwłoki w wykonaniu reklamacji określonej w § 3 umowy lub w przypadku zwłoki w wywiązaniu się z zobowiązań wynikających z gwarancji - w wysokości 0,5 % wartości umowy brutto określonej w § 1 ust. 1 za każdy dzień,
  - c) w razie odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy leżącej po stronie Wykonawcy - w wysokości 10 % wartości umowy brutto dla danego pakietu określonej w § 1 ust. 1.
2. Kary, o których mowa w niniejszej umowie, Wykonawca zapłaci na wskazany przez Zamawiającego rachunek bankowy przelewem, w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia doręczenia mu żądania Zamawiającego zapłaty takiej kary umownej. Po bezskutecznym upływie terminu Zamawiający ma prawo potrącić kary umowne z zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
3. W sytuacji, gdy kary umowne nie pokrywają szkody w całości, Zamawiającemu przysługuje prawo żądania odszkodowania na zasadach ogólnych.
4. Łączna wysokość kar umownych naliczonych wobec Wykonawcy w okresie obowiązywania umowy nie może przekroczyć 20 % całkowitego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 1 ust. 1.

§ 6.

1. Wykonawca oświadcza (wg oferty), że powierzy podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia\*:  
.....  
.....
2. Zamawiający dopuszcza wprowadzenie lub zmianę podwykonawcy na etapie realizacji zamówienia pod warunkiem, że nowy podwykonawca wykaże spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie nie mniejszym niż wskazany na etapie postępowania o zamówienie publiczne dotychczasowy podwykonawca. Zamawiający może zażądać okazania umowy z podwykonawcą.
3. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność za prace, które wykonuje przy pomocy podwykonawców, w szczególności zgodnie z art. 415, 429, 430 i 474 Kodeksu cywilnego.

\*W przypadku zadeklarowania w ofercie, że Wykonawca nie powierzy podwykonawcom żadnej części zamówienia – w ust. 1 wpisuje się: „NIE DOTYCZY”.

§ 7.

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrazić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
3. Zamawiający może rozwiązać umowę, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
  - a) zmiana umowy została dokonana z naruszeniem art. 454 i art. 455 ustawy Pzp,



dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”,

Zamawiający informuje, że:

- administratorem danych osobowych jest Śląskie Centrum Rehabilitacyjno – Uzdrawiskowe im. dr Adama Szebesty Sp. z o. o. w Rabce – Zdroju;
- inspektorem ochrony danych osobowych w w Śląskim Centrum Rehabilitacyjno – Uzdrawiskowym im. dr Adama Szebesty Sp. z o. o. w Rabce – Zdroju jest: adres e-mail, [iod@scru.pl](mailto:iod@scru.pl), telefon: 18 26 76 300;
- dane osobowe osoby, której dane dotyczą, przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu wypełnienia obowiązków związanych z prowadzeniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym;
- Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach Ustawy pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z Ustawy pzp.
- Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:  
osoby/podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 ust. 1 Ustawy pzp i/lub zewnętrzna kancelaria prawna, i/lub operator pocztowy w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 1041, 2320 z późn. zmianami), i/lub posłaniec (kurier) dostarczający korespondencję na zasadach określonych w art. 65 ust. 2, 401 ust. 1, 508 ust. 2 Ustawy pzp.  
Pani/Pana dane osobowe mogą zostać powierzone do przetwarzania zewnętrznemu podmiotowi dostarczającemu (realizującemu) usługi teleinformatyczne i/lub narzędzia/urządzenia komunikacji elektronicznej.
- Administrator przechowuje protokół postępowania wraz z załącznikami przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia (w sposób gwarantujący jego nienaruszalność). Jeżeli okres obowiązywania umowy w sprawie zamówienia publicznego przekracza 4 lata, Administrator przechowuje protokół postępowania wraz z załącznikami przez cały okres obowiązywania umowy w sprawie zamówienia publicznego. Administrator przechowuje dokumentację konkursu przez okres 4 lat od dnia ustalenia wyników konkursu w postaci, w jakiej została ona sporządzona lub przekazana, w sposób gwarantujący jej nienaruszalność i możliwość odczytania zgodnie z Ustawą pzp (art. 78 ust. 1 i ust. 4, art. 358 ust. 1).
- Zebrane od Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do podmiotów poza Unią Europejską lub Europejskim Obszarem Gospodarczym.
- Ma Pani/Pan prawo do:  
żądania od Administratora dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby;  
żądania od Administratora sprostowania danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby;  
żądania od Administratora usunięcia danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa;  
żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby.  
Zakres każdego z powyższych praw oraz sytuacje, w których można z nich skorzystać, wynikają z przepisów RODO oraz Ustawy pzp. Z powyższych praw może Pan/Pani skorzystać składając wniosek u Administratora.
- Nie przysługuje Pani/Panu:  
w związku z art. 17 ust. 3 lit. b), d) lub e) RODO prawo do usunięcia danych osobowych;  
prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;