

## Formularz oferty

dla:

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

W imieniu:

|   |   |
|---|---|
| Nazwa (firma) wykonawcy:<br>albo<br>Imię i nazwisko wykonawcy:                    | ..... Bialmed S p. z o.o. ....  |
| Adres zamieszkania wykonawcy<br>(dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi): | Alina Krośniewska – pełnomocnik<br>Ul. Kazimierzowska 46/48/35 02-546 Warszawa<br>.....       |
| Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):                                | Ul. płk. Leona Siłickiego 1 12-200 Pisz .....   |
| Numer NIP i REGON wykonawcy:  | NIP: 849 00 00 039 REGON 790003564  |
| Numer telefonu, faksu, adres e-mail:  | Nr tel. 87 730 94 34 / fax 870 424 11 94 / <a href="mailto:dzp@bialmed.pl">dzp@bialmed.pl</a> |
| 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:

**Dostawy środków dezynfekcyjnych**

nr **DFS-6-TP/1-2023** oferujemy realizację zamówienia określonego w specyfikacji warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. Cena za wykonanie zamówienia (wg formularza cenowego, stanowiącego załącznik nr 1.1 do oferty) w okresie 12 miesięcy wynosi:

| Nr pakietu | Nazwa pakietu                    | Oferowana cena brutto w zł |
|------------|----------------------------------|----------------------------|
| Pakiet 1   | Preparaty do mycia i dezynfekcji |                            |
| Pakiet 2   | Preparaty do dezynfekcji         | 19.947,06zł                |

2. Oświadczamy, że jesteśmy w posiadaniu:

- a) kart charakterystyki zaoferowanych 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 dopuszczeń, 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. ...2..... poz . nr 1- 6.....\* zaoferowane preparaty są produktami medycznymi, kosmetykiem lub produktami biobójczymi.
8. Zobowiązujemy się do wykonania umowy – zgodnie z warunkami szczegółowo określonymi we wzorze umowy dołączonym do specyfikacji warunków zamówienia, w szczególności w terminach w tej umowie wskazanych.
9. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
10. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
11. 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.
12. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia w tym oświadczenie na podstawie art. 108 ustawy z dnia 11 września 2019 r. oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, a także o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu stanowi załącznik, który został złożony wraz z ofertą w formie elektronicznej.
13. 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:

Białmed Sp. z o.o., ul. płk Leona Silickiego 1, 12-200 Pisz

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

11. 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\*:

.....  
.....

*(imie 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 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

14. 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.

15. 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

16. 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.

17. 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
- 1.1. Formularz cenowy
2. Oświadczenie o braku podstaw do wg załącznika nr 2.
3. Pełnomocnictwo. \*

.....

.....Pisz....., dnia ...24.01.2023 r.

.....

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

\* - niepotrzebnie skreślić