

Dane identyfikacyjne formularza ofertowego

Numer wersji formularza ofertowego: 1

Data udostępnienia formularza ofertowego:

I. Dane podstawowe

Nazwa zamówienia/umowy ramowej: „Świadczenie usług transportu sanitarnego dla Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A.”

Identyfikator postępowania: ocds-148610-de637202-ad63-11ed-b8d9-2a18c1f2976f

Numer referencyjny postępowania: DZP-12/2023

Rodzaj oferty: Oferta

II. Zamawiający

Nazwa (firma) zamawiającego: Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych -ZOZ S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 390760852

II.1 Zamawiający Adres

Ulica: Kard. B. Kominka 7

Miejscowość: Polkowice

Kod pocztowy: 59-101

Województwo: Dolnośląskie

Kraj: Polska

III. Wykonawca

Nazwa (firma) wykonawcy:

Krajowy numer identyfikacyjny:

Status Wykonawcy:

III.1 Wykonawca Adres

Ulica:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Województwo:

Kraj:

Telefon:

Faks:

Adres poczty elektronicznej:

Adres strony internetowej
wykonawcy:

III.2 Wykonawca dane osoby reprezentującej

Czy wykonawca jest reprezentowany przez pełnomocnika: TAK NIE

Dane osoby reprezentującej (imię i nazwisko, podstawa reprezentacji - pełnomocnictwo, KRS, umowa spółki, inne):

III.3 Wykonawca Osoba do kontaktu

Dane osoby do kontaktu (imię i nazwisko, email, telefon):

IV. Oświadczenia

Wykonawca załącza do oferty oświadczenie, z którego wynika, które roboty budowlane, dostawy lub usługi wykonają poszczególni wykonawcy: TAK NIE

Adresy bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 346 z późn. zm.), gdzie można uzyskać oświadczenia lub inne dokumenty dotyczące wykonawcy:

<https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html> TAK NIE

Rodzaje dokumentów dostępne pod wskazanym adresem:

<https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Se arch.aspx> TAK NIE

Rodzaje dokumentów dostępne pod wskazanym adresem:

Inne bazy TAK NIE

Adres:

Rodzaje dokumentów dostępne pod wskazanym adresem:

Oświadczenie wykonawcy o spełnieniu obowiązku informacyjnego z art. 13 lub 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2016/679. (Klauzula RODO): TAK NIE

Treść oświadczenia*:

Wykonawca załącza do oferty oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu: TAK

Wykonawca załącza do oferty oświadczenie o braku podstaw wykluczenia: TAK

Wykonawca w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach innych podmiotów. W przypadku odpowiedzi TAK obowiązek załączenia zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów:

TAK NIE

Informacje dodatkowe:

Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3 do SWZ.

Deklaracja Wykonawcy:

V. Zamówienie zastrzeżone

Nie dotyczy

VI. Tajemnica przedsiębiorstwa

Oferta zawiera tajemnicę przedsiębiorstwa: TAK NIE

Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarte są w następujących dokumentach (załącznikach do oferty):

Uzasadnienie zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zawarte jest w następującym dokumencie (załączniku do oferty):

VII. Katalog elektroniczny

Wykonawca załącza do oferty katalog elektroniczny: TAK NIE

VIII. Kryteria oceny ofert

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - inne.

Termin płatności*:

IX. Obowiązek podatkowy

Wybór ofert będzie prowadził do powstania u
zamawiającego obowiązku podatkowego: TAK NIE

Nazwa i wartość towaru lub usługi, której dostawa
lub świadczenie będzie prowadzić do powstania
obowiązku podatkowego:

X. Sposób realizacji zamówienia

Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części
zamówienia podwykonawcy: TAK NIE

Nazwa podwykonawcy, jeżeli jest znany:

Zakres zamówienia, który wykonawca zamierza
powierzyć do realizacji podwykonawcy:

XI. Informacje dodatkowe

SKŁADAMY OFERTE na
wykonanie przedmiotu
zamówienia w zakresie
określonym w Specyfikacji
Warunków Zamówienia*:

OŚWIADCZAMY, że
zapoznaliśmy się ze Specyfikacją
Warunków Zamówienia i
uznajemy się za związanych
określonymi w niej
postanowieniami i zasadami
postępowania.*:

OŚWIADCZAMY, że należymy:(do
małych przedsiębiorstw*, do
średnich przedsiębiorstw*, nie
dotyczy*)*:

ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ do
wykonania zamówienia w terminie
wskazanym w SWZ*:

UWAŻAMY SIĘ za związanych z
niniejszą ofertą przez czas
wskazany w Specyfikacji
Warunków Zamówienia, tj. przez
okres 30 dni od upływu terminu
składania ofert*:

OŚWIADCZAMY, że
zapoznaliśmy się z
postanowieniami umowy,
określonymi w Specyfikacji
Warunków Zamówienia i
zobowiązujemy się, w przypadku
wyboru naszej oferty, do zawarcia
umowy zgodnej z niniejszą ofertą,
na warunkach określonych w
Specyfikacji Warunków
Zamówienia, w miejscu i terminie
wyznaczonym przez
Zamawiającego*:

XII. Lista załączników

Lista
załączników:

Wzór dokumentu, nie wypełniać