

## Dane identyfikacyjne formularza ofertowego

Numer wersji formularza ofertowego: 1

Data udostępnienia formularza ofertowego:

### I. Dane podstawowe

Nazwa zamówienia/umowy ramowej: „Usługa serwisu pogwarancyjnego tomografu komputerowego uCT780 wraz z niezbędną infrastrukturą techniczną dla Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A. w Polkowicach”

Identyfikator postępowania: ocds-148610-0ca6dbdf-62b7-499c-bdb9-b3f210b1b4d8

Numer referencyjny postępowania: DZP-6/2025

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 spełnianiu 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

## 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.

Skrócenie terminu  
przeprowadzania napraw bez  
użycia części zamiennych:

### Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - inne.

Skrócenie terminu  
przeprowadzania napraw z  
użyciem części zamiennych:

## 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

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: