

## Dane identyfikacyjne formularza ofertowego

Numer wersji formularza ofertowego: 1

Data udostępnienia formularza ofertowego:

## I. Dane podstawowe

Nazwa zamówienia/umowy ramowej: „Całodniowe żywienie pacjentów Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego PCUZ – ZOZ S.A.”

Identyfikator postępowania: ocds-148610-ce7419f5-5a37-4434-9ff4-48a1b5614853

Numer referencyjny postępowania: DZP-9/2025

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:

Dokumenty i oświadczenia znajdujące się w posiadaniu zamawiającego (rodzaj dokumentu, nazwa i numer postępowania, w którym zostały złożone):

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

Treść oświadczenia\*:

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

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

Wykonawca załącza do oferty oświadczenie o braku  TAK  
podstaw wykluczenia:

Wykonawca w celu wykazania spełniania warunków  TAK  NIE  
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:

## 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

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