



Nr sprawy: DEZP.261.9.2025

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „**Modernizacja i przebudowa oraz wyposażenie Sal Operacyjnych Centralnego Traktu Operacyjnego wraz z zapleczem w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu – ETAP II**”.

Nr sprawy: DEZP.261.9.2025

1. Dane dotyczące Wykonawcy¹:

Nazwa.....
Siedziba.....
Nr telefonu/faks.....
Adres e-mail:
NIP.....
REGON.....
KRS/ CEDG

Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję)²:

- ☐ Mikroprzedsiębiorstwo
- ☐ Małe przedsiębiorstwo
- ☐ Średnie przedsiębiorstwo
- ☐ Inne

Dane dotyczące Zamawiającego:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu
Plac Medyków 1
41-200 Sosnowiec
Tel. (32) 368 24 28
e-mail: zam.publ@wss5.pl
strona internetowa: www.wss5.pl
REGON: 000296495; NIP: 6442876726

¹ Uwaga: w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną. w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

² Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które w okresie ostatnich dwóch lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa w tym okresie nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które w okresie ostatnich dwóch lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa w tym okresie nie przekroczyła równowartości w złotych 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które w okresie ostatnich dwóch lat bilansowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekroczył równowartości w złotych 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza równowartości w złotych 43 milionów EUR



Zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym, prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gliwicach,
X Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000566979

2. Zobowiązania wykonawcy

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia na poniższych warunkach:

• WYNAGRODZENIE

cena netto.....zł
(słownie:)
podatek VAT (...%).....zł
(słownie:)
cena brutto.....zł
(słownie:)
W tym:

1) Wartość robót budowlanych

cena netto.....zł
(słownie:)
podatek VAT (...%).....zł
(słownie:)
cena brutto.....zł
(słownie:)

2) Aparatura medyczna „w ścianie” – załącznik nr 14 do SWZ

cena netto.....zł
(słownie:)
podatek VAT (...%).....zł
(słownie:)
cena brutto.....zł
(słownie:)

Punkty jakościowe na podstawie załącznika nr 14 do SWZ PKT

Gwarancja na stoły operacyjne (Załącznik nr 14)miesiące (24,42,60 m-cy)

Wykonawca składając ofertę informuje, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego TAK*/NIE (niepotrzebne skreślić)

TAK*:(wskazać należy nazwę produktu/usługi i wartość/ stawkę
podatku od towarów i usług)

W przypadku braku wypełnienia przedmiotowego oświadczenia Zamawiający automatycznie
przyjmuje, że nie ponosi żadnych zobowiązań z tytułu opłat wynikających z obowiązku
podatkowego Wykonawcy zgodnie z zapisami wynikającymi z art. 225 Ustawy PZP.

- Warunki płatności - Zgodnie z zapisami SWZ tj. do 60 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT
- Termin wykonania zamówienia/umowy - Zgodnie z zapisami SWZ Rozdziału VI tj. 12.06.2026 r





Szczegółowe zagadnienia dotyczące terminu realizacji umowy uregulowane są we wzorze umowy stanowiącej Załącznik nr 8 do SWZ.

Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
- zapoznałem się z postanowieniami załączonego do SWZ wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
- przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
- jestem związany niniejszą ofertą zgodnie z zapisami rozdz. XIX SWZ, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ;
- Oświadczam/y, że wypełniłem/łam/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO³ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu⁴.

Pełnomocnik/ Osoba upoważniona(do reprezentowania w postępowaniu):

Nazwisko, imię
Stanowisko
Telefon.....e-mail.....

Pełnomocnik/ Osoba upoważniona(do zawarcia umowy):

Nazwisko, imię
Stanowisko
Telefon.....e-mail.....

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię
Stanowisko
Telefon.....e-mail.....

Zakres:

- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:

Część/zakres zamówienia -

Nazwa (firma) podwykonawcy

1.....

.....

2.....

.....

Wszelką korespondencję proszę kierować na adres:

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

³ Rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

⁴ W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).





Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione z uwagi na fakt, iż stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu Ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233).

.....

Inne informacje wykonawcy:

.....