

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
Numer rejestrowy w BDO 000028674
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



Załącznik nr 2 do Zaproszenia do składania ofert

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy usługi dostawy wody źródlanej niegazowanej o niskim lub średnim stopniu mineralizacji w butlach 18,9 L, wody gazowanej i niegazowanej w butelkach 0,5 L, wody mineralnej niegazowanej w butelkach 1,5 L oraz dzierżawy dystrybutorów i pompek do butli dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Szczecinie w lokalizacji przy ul. Arkońskiej 4 w Szczecinie oraz przy ul. Sokołowskiego 11 w Szczecinie

ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie
ul. Arkońska 4
71-455 Szczecin
NIP: 851-25-37-954
<http://www.spwsz.szczecin.pl>
tel. (91) 813 90 00, fax (91) 813 90 09

DANE WYKONAWCY:

Ja (My), niżej podpisany(-ni)

.....
działając w imieniu i na rzecz:

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby Wykonawcy)

nr NIP:
nr REGON:
nr rachunku bankowego:
nr tel.:
nr fax:
e-mail:

W odpowiedzi na Zaproszenie do składania ofert EZ/210/3804/2022

Oferuję(-jemy) wykonanie całości Przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem i na warunkach płatności określonych w Zaproszeniu do składania ofert za cenę:

Lokalizacje: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
 Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
 NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274

Numer rejestrowy w BDO 000028674
 PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



Tabela nr 1

Nr	1 Rodzaj usługi	2 Jed.	3 Ilość	4 Cena netto za sztukę	5 Cena całkowita netto (kol. nr 3 x kol. nr 4)	6 Stawka VAT (%)	7 Cena całkowita brutto (kol. nr 5 x kol. nr 6)
1	Woda źródłana niegazowana o niskim lub średnim stopniu mineralizacji w butli 18,9 L (5 galonów)	szt.	3400	PLN	PLN	%	PLN
2	Woda gazowana w butelkach 0,5 L Żywiec lub Cisowianka lub Nałęczowianka	szt.	2000	PLN	PLN	%	PLN
3	Woda niegazowana w butelkach 0,5 L Żywiec lub Cisowianka lub Nałęczowianka	szt.	2000	PLN	PLN	%	PLN
4	Woda mineralna niegazowana w butelkach 1,5 L	szt.	7000	PLN	PLN	%	PLN
5	Sanityzacja dystrybutorów grzewczo-chłodzących co 6 miesięcy	szt.	198	PLN	PLN	%	PLN

Tabela nr 2

Nr	1 Rodzaj usługi	2 Ilość sztuk dzierżawionych urządzeń	3 Okres w miesiącach dzierżawionych urządzeń	4 Cena czynszu netto za 1 m-c dzierżawy 1 szt. urządzenia	5 Cena całkowita netto (kol. nr 2 x kol. nr 3 x kol. nr 4)	6 Stawka VAT (%)	7 Cena całkowita brutto (kol. nr 5 x kol. nr 6)
1	Dzierżawa dystrybutorów w grzewczo-chłodzących do dozowania ciepłej i zimnej wody w butlach 18,9L /całoroczna/	66	24	PLN	PLN	%	PLN
2	Dzierżawa pompki do butli 18,9 L /od 16 maja do 15 września/	80	8	PLN	PLN	%	PLN

Łączna cena netto (suma wartości netto z kolumny nr 5 w Tabeli nr 1 oraz kolumny nr 5 w Tabeli nr 2) wynosi: PLN

(słownie netto: złotych groszy)

Lokalizacja: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
 Centrala: 91 813 90 00
 Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
 Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
 Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
Numer rejestrowy w BDO 000028674
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



Łączna cena brutto (suma wartości brutto z kolumny nr 7 w Tabeli nr 1 oraz kolumny nr 7 w Tabeli nr 2) wynosi: PLN

(słownie brutto: złotych groszy)

Cena brutto określona powyżej na charakter ryczałtowy i obejmuje wszystkie koszty związane z kompletnym wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz będzie ceną niezmienną do końca jego realizacji.

nie jestem płatnikiem podatku od towarów i usług w kraju Zamawiającego (dotyczy Wykonawców mających siedzibę poza RP)

Osobą odpowiedzialną za realizację Przedmiotu zamówienia i upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym ze strony Wykonawcy jest: Anna Sawicka -Inspektor , tel. kont. 91 813 90 26, e-mail: sawicka@spwsz.szczecin.pl

Do Oferty dołączam(-my):

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
2. Świadczenie Państwowego Zakładu Higieny na wodę.
3. Świadczenie Państwowego Zakładu Higieny lub równoważne na butle, korki, dystrybutory i pompki .
4. Certyfikat zgodności CE na dystrybutory w języku polskim.
5. Certyfikat HACCP lub równoważny na proces produkcji wody.
6.

Oświadczenia:

1. Oświadczam(-my), że zapoznałem(-liśmy) się z treścią Zaproszenia do składania ofert oraz projektem Umowy i przyjmuję(-emy) warunki w nich zawarte i nie wnoszę(-imy) do nich zastrzeżeń.
2. Oświadczam(-my), że jestem(-śmy) związany(-ni) niniejszą Ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu składania Ofert.
3. Oświadczam(-my), że Przedmiot zamówienia zostanie wykonany w terminie określonym przez Zamawiającego w Zaproszeniu do składania ofert.
4. Oświadczam(-my), że jestem(-śmy) zdolni do realizacji Przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczam(-my) że:
 - 1) nie jestem/ nie jesteśmy obywatelem/obywatelami rosyjskim(i), osobą/osobami fizyczną/fizycznymi lub prawną/prawnymi, podmiotem/podmiotami lub organem/organami z siedzibą w Rosji,
 - 2) nie jestem/ nie jesteśmy osobą/osobami prawną/prawnymi, podmiotem/podmiotami lub organem/organami, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji,
 - 3) nie jestem/ nie jesteśmy osobą/osobami prawną/prawnymi, podmiotem/podmiotami lub organem/organami, działającym w imieniu lub pod kierunkiem: obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji lub osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji,

Lokalizacje: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
Numer rejestrowy w BDO 000028674
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



zarówno na etapie składania oferty, jak i w toku postępowania aż do wykonania umowy żaden z moich/naszych podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polegamy/polegamy, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia, nie należy i nie będzie należeć do żadnej z powyższych kategorii podmiotów określonych w pkt 5.1 – 5.3. W przypadku stwierdzenia tego faktu Zamawiający odpowiednio odrzuci ofertę lub rozwiąże umowę o wykonanie zamówienia w trybie natychmiastowym z winy Wykonawcy.

6. Oświadczam(-my), że nie jestem/jesteśmy podmiotem/podmiotami wymienionym/wymienionymi w 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.
7. Wyrażam(-my) zgodę na sposób i termin zapłaty wynagrodzenia na warunkach wskazanych w Zaproszeniu do składania ofert, na podstawie faktury VAT, przelewem na wskazany przeze mnie (nas) rachunek.
8. Oświadczam(-my), że wyrażam(-my) zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego moich/naszych danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania prowadzonego na podstawie Zaproszenia do składania ofert, w szczególności zgoda dotyczy podania mojego/naszych imienia/imion i nazwiska/nazwisk do publicznej wiadomości gdy moja/nasza Oferta zostanie wybrana.
9. Oświadczam(-my), że Oferta nie zawiera/zawiera (właściwe podkreślić) informacji(-e) stanowiących(-e) tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:
10. Zobowiązuję(-my) się do zawarcia Umowy wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do Zaproszenia do składania ofert w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego w przypadku wyboru mojej/naszej Oferty.

Oferta została złożona nakolejno ponumerowanych stronach.

Jestem(-śmy) świadomy(-i), że na podstawie art. 305 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2016r., poz. 1137 t.j.) Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, udaremnia lub utrudnia przetarg publiczny albo wchodzi w porozumienie z inną osobą działając na szkodę właściciela mienia albo osoby lub instytucji, na rzecz której przetarg jest dokonywany, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

.....
(miejscowość, data)

.....
pieczęć i podpis osoby/osób wskazanych w dokumencie uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

Lokalizacje: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94