



# WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

51-124 Wrocław, ul. H. Kamieńskiego 73a  
telefony: centrala 71 32 70 100, fax 71 32 54 101

[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

Szp/FZ - 21/ 160 /2019

Wrocław, dnia 19.04.2019 r.

## INFORMACJA NR 1 DLA WYKONAWCÓW

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73 a zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) – dalej uPzp - jako kierownik Zamawiającego przekazuje treść zmiany do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na dostawę pn.: „*Dostawa łat naczyniowych, nici chirurgicznych i staplerów skórnych*”

Zamawiający informuje że dokonuje zmiany zapisów Rozdziału III CENA w Formularzu Ofertowym w następujący sposób:

**W Rozdziale III ust. 1 zostaje dodany wiersz „Termin rozpatrzenia reklamacji- ..... liczony od daty otrzymania jej od Zamawiającego faksem lub drogą elektroniczną**

*oferowany termin rozpatrzenia reklamacji nie może być krótszy niż 2 dni robocze i nie może być dłuższy niż 7 dni roboczych od daty otrzymania jej od Zamawiającego”*

**W załączeniu do niniejszej informacji zmieniony Formularz ofertowy**

*Powyższe zmiany są integralną częścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i dotyczą wszystkich Wykonawców, biorących udział w w/w postępowaniu Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę z uwzględnieniem powyższego.*

DYREKTOR SZPITALA

Prof. dr hab. Wojciech Witkiewicz  
(5)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU  
ul. H. Kamińskiego 73a  
51-124 Wrocław**

**I. DANE WYKONAWCY**

<b>Nazwa i siedziba Wykonawcy*)</b>	..... ..... <i>ul:</i> ..... <i>kod:</i> ..... <i>miejsowość:</i> .....
<b>Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Forma prowadzonej działalności/ nr KRS - jeżeli dotyczy</b>	
<i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji).....</i>	
<i>*) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera</i>	..... ..... <i>ul:</i> ..... <i>kod:</i> ..... <i>miejsowość:</i> .....
<b>NIP</b>	
<b>REGON</b>	
<b>Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)</b>	<i>ul:</i> ..... <i>kod:</i> ..... <i>miejsowość:</i> .....
<b>Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym</b>	.....
<b>Dane teleadresowe na które należy przekazywać</b>	e- mail: .....



korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem		fax: .....
		tel.: .....
<b>II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA</b>		
Skladam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.: <b>„Dostawa lat naczyniowych, nici chirurgicznych i staplerów skórnych”</b> dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu		
<b>III. CENA</b>		
1. Cena oferty zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr..... do formularza ofertowego wynosi:		
<b>Pakiet nr *)</b>	.....	
<b>Cena brutto</b>	.....	
Słownie cena brutto	.....	
<b>Termin rozpatrzenia reklamacji</b>	..... liczony od daty otrzymania jej od Zamawiającego faksem lub drogą elektroniczną  <i>oferowany termin rozpatrzenia reklamacji nie może być krótszy niż 2 dni robocze i nie może być dłuższy niż 7 dni roboczych od daty otrzymania jej od Zamawiającego</i>	
*) wpisać nr oraz nazwę pakietu, w przypadku przystąpienia do większej ilości pakietów należy powielić ramkę		
2. Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [.....] prowadzone przez bank[.....]		
<b>IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:</b>		
Oświadczam, że:		
1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SIWZ oraz we wzorze umowy;		
2. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia;		
3. uważam się za związanego, niniejszą ofertą na okres <b>30 dni</b> licząc od dnia złożenia ofert;		
4. wybór mojej oferty <b>będzie/nie będzie</b> *) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku.		
5. oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych i należy do <b>zadanie nr .... klasa.....</b> ,		
6. wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.		
7. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub <sup>1</sup> art. 14 rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „RODO” - wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio		

<sup>1</sup> Informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administrator lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.



lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i w oparciu o dane informacyjne zawarte w Rozdziale XVII SIWZ.  
\*)wybrać odpowiednio, niepotrzebne skreślić

#### V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA

W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:

1. zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminach określonych w ofercie;
3. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu umowy : ..... e-mail: .....  
tel.: .....

#### VI. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)

Dostawy objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać **samodzielnie/wykonać przy udziale podwykonawców\***.

\*\*)Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:

- 1) .....w zakresie .....

\*) wybrać odpowiednio

\*\*) wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców

#### VII. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. zastrzegam, że informacje:

.....

(wymienić czego dotyczy)

zawarte są w następujących dokumentach:

....., które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, (Dz. U. z 2018 r. poz.419 z póź. zm.) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:

#### UZASADNIENIE

.....  
.....

#### **Uwaga:**

Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „**tajemnica przedsiębiorstwa**” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.

#### VIII. SPIS TREŚCI

Integralną część oferty stanowią:

- 1) .....
- 2) .....

Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach

.....  
(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)