

Dane identyfikacyjne formularza ofertowego

Numer wersji formularza ofertowego: 1

Data udostępnienia formularza ofertowego: 2023-06-06

I. Dane podstawowe

Nazwa zamówienia/umowy ramowej: Dostawa produktów farmaceutycznych i wyrobów medycznych

Identyfikator postępowania: ocds-148610-249340a4-0432-11ee-9355-06954b8c6cb9

Numer referencyjny postępowania: 280/2023/TP

Rodzaj oferty: Oferta

II. Zamawiający

Nazwa (firma) zamawiającego: 7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia kntradmirala profesora Wiesława Łasińskiego

Oddział zamawiającego: Dział Zamówień Publicznych

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 190594957

II.1 Zamawiający Adres

Ulica: Polanki 117

Miejscowość: Gdańsk

Kod pocztowy: 80-305

Województwo: Pomorskie

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

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*:

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

Wykonawca załącza do oferty oświadczenie o braku TAK
podstaw wykluczenia:

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

Część 1

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Część 2

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Część 3

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Część 4

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Część 5

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Część 6

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Część 7

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Część 8

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Część 9

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Część 10

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Część 11

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Część 12

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

Część 13

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena:

Wartość słownie:

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

Nie dotyczy

XI. Informacje dodatkowe

NIP*:

KRS*:

Osoba realizująca umowę*:

Osoba podpisująca umowę*:

XII. Lista załączników

Lista
załączników: