## Dane identyfikacyjne formularza ofertowego

| | |
|---|---|
| Numer wersji formularza ofertowego: | 1 1 |
| Data udostępnienia formularza ofertowego: | 2023-03-13 2023-03-13 |

## I. Dane podstawowe

| | |
|---|---|
| Nazwa zamówienia/umowy ramowej: | Dostawa leków, płynów infuzyjnych oraz podtlenku azotu dla SP ZOZ w Obornikach Dostawa leków, płynów infuz |
| Identyfikator postępowania: | ocds-148610-ac5d90a5-c179-11ed-8261-62cbbe4d0ca4 ocds-148610-ac5d90a5-c179 |
| Numer referencyjny postępowania: | ZPD/03/23 ZPD/03/23 |
| Rodzaj oferty: | Oferta Oferta |

## II. Zamawiający

| | |
|---|---|
| Nazwa (firma) zamawiającego: | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Samodzielny Publiczny Zakła |
| Krajowy numer identyfikacyjny: | REGON 000306609 REGON 000306609 |

### II.1 Zamawiający Adres

| | |
|---|---|
| Ulica: | Szpitalna Szpitalna |
| Miejscowość: | Oborniki Oborniki |
| Kod pocztowy: | 64-600 64-600 |
| Województwo: | Wielkopolskie Wielkopolskie |
| Kraj: | Polska Polska |

## III. Wykonawca NIE

| | |
|---|---|
| Nazwa (firma) wykonawcy: | |
| Krajowy numer identyfikacyjny: | |
| Status Wykonawcy: | |

Wzór dokumentu, nie wypełniać

### 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 o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu: TAK

Wykonawca załącza do oferty oświadczenie o braku podstaw wykluczenia: TAK value

## V. Zamówienie zastrzeżone

Nie dotyczy

## VI. Tajemnica przedsiębiorstwa

Wzór dokumentu, niewypełnić

Oferta zawiera tajemnicę przedsiębiorstwa: ◉ TAK ○ NIE

Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarte są w nastepujących dokumentach (załącznikach do oferty):

Uzasadnienie zastrzezenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zawarte jest w nastepującym dokumencie (załączniku do oferty):

Wzór dokumentu nie wypełniać

## VII. Katalog elektroniczny

Wykonawca załącza do oferty katalog elektroniczny: ◉ TAK ○ NIE

## VIII. Kryteria oceny ofert

### Część 1 1

Kod waluty: PLN PLN

**Rodzaj kryterium: Cena** Cena

Cena*: W zakresie kryterium cena

Cena

Wartość słownie:

**Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - inne.** Kryterium jakościowe - inne.

Termin dostawy*: W zakresie kryterium term

Termin dostawy

### Część 2 2

Kod waluty: PLN PLN

**Rodzaj kryterium: Cena** Cena

Cena*: W zakresie kryterium cena

Cena

Wartość słownie:

**Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - inne.** Kryterium jakościowe - inne.

Termin dostawy*: W zakresie kryterium term

Termin dostawy

## Część 3 3

Kod waluty: PLN PLN

### Rodzaj kryterium: Cena Cena

Cena*: W zakresie kryterium cena

Cena

Wartość słownie:

### Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - inne. Kryterium jakościowe - inne.

Termin dostawy*: W zakresie kryterium term

Termin dostawy

## Część 4 4

Kod waluty: PLN PLN

### Rodzaj kryterium: Cena Cena

Cena*: W zakresie kryterium cena

Cena

Wartość słownie:

### Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - inne. Kryterium jakościowe - inne.

Termin dostawy*: W zakresie kryterium term

Termin dostawy

## Część 5 5

Kod waluty: PLN PLN

### Rodzaj kryterium: Cena Cena

Cena*: W zakresie kryterium cena

Cena

Wzór dokumentu, nie podlega wypełniać

Wartość słownie:

**Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - inne.** Kryterium jakościowe - inne.

Termin dostawy*: W zakresie kryterium term

Termin dostawy

**Część 6** 6

Kod waluty: PLN PLN

**Rodzaj kryterium: Cena** Cena

Cena*: W zakresie kryterium cena

Cena

Wartość słownie:

**Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - inne.** Kryterium jakościowe - inne.

Termin dostawy*: W zakresie kryterium term

Termin dostawy

## 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

## XII. Lista załączników

Lista załączników:

Wzór dokumentu, nie wymagający