



Wolica, dnia 31.08.2021r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza (Zamawiający) zaprasza do złożenia oferty na **dostawę odzieży i obuwia medycznego (materiałów ochronnych) dla Personelu Projektu pt. „Opracowanie i weryfikacja skuteczności nowego narzędzia immunodiagnostycznego COVID-19”** spełniającego warunki przyznania dofinansowania w trybie określonym w art. 44 c ustawy o NCBR, w ramach naboru „Wsparcie szpitali jednoimiennych w walce z rozprzestrzenianiem się zakażenia wirusem SARS-CoV-2 oraz w leczeniu COVID-19” na warunkach zawartych w niniejszym zapytaniu ofertowym.

1. Nazwa zamówienia: Dostawa odzieży i obuwia medycznego (materiałów ochronnych) dla Personelu Projektu pt. „Opracowanie i weryfikacja skuteczności nowego narzędzia immunodiagnostycznego COVID-19” realizowanego w Wojewódzkim Specjalistycznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza”.

2. Tryb i rodzaj udzielanego zamówienia:

- 2.1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest z wyłączeniem stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych - art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2019 poz. 2019 z późn. zmian.).
- 2.2. Niniejsze zamówienie zostaje przeprowadzone zgodnie z zachowaniem zasady jawności, uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców.
- 2.3. Rodzaj zamówienia: dostawa.

Przedmiot zamówienia dotyczy dostawy towaru sklasyfikowanego pod następującym kodem CPV:

33199000-1 - Odzież medyczna

18812000-4 - Obuwie z częściami gumowymi lub z tworzyw sztucznych

18813300-4 - Obuwie lekkie

18830000-6 - Obuwie ochronne

3. Zamawiający:

Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza, Wolica 113, 62-872 Godziesze Małe, woj. wielkopolskie, Polska

NIP: 968-06-65-587

Regon: 000314750

4. Przedmiot zamówienia:

- 4.1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa **odzieży i obuwia medycznego (materiałów ochronnych) dla Personelu Projektu pt. „Opracowanie i weryfikacja skuteczności nowego narzędzia immunodiagnostycznego COVID-19”** realizowanego wspólnie przez WSZZOZ Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza, Centrum Zaawansowanych Technologii Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu i Narodowe Centrum Badań i Rozwoju z siedzibą w Warszawie.
- 4.2. Przedmiot zamówienia podzielono na trzy Części. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną, dwie lub trzy Części.



4.2.1. Część 1: odzież medyczna kolorowa, tj.:

- bluza medyczna damska - 12 szt.
o parametrach minimalnych:
 - krótki rękaw
 - tkanina we wzorki
 - bluza wkładana przez głowę,
 - dekolt w kształcie litery „V”
 - min. 2 kieszenie
 - Skład: 100% bawełna
 - Gramatura: min. 130 g/m²

4.2.2. Część 2: odzież medyczna gładka, tj.:

- bluza medyczna damska - 2 szt.
o parametrach minimalnych:
 - krótki rękaw,
 - tkanina gładka – biała (bez wzorów).
 - bluza wkładana przez głowę,
 - dekolt w kształcie liter „V”
 - min. 2 kieszenie
 - Skład: min 33% bawełna
 - Gramatura tkaniny: min. 170 g/m²
- bluza medyczna męska - 2 szt.
o parametrach minimalnych:
 - krótki rękaw,
 - tkanina gładka biała (bez wzorów)
 - bluza wkładana przez głowę,
 - dekolt w kształcie litery „V”,
 - min. 2 kieszenie.
 - Skład: min. 33% bawełna
 - Gramatura tkaniny: min. 170 g/m²
- spodnie medyczne damskie - 14 szt.
o parametrach minimalnych:
 - tkanina gładka - biała
 - min. 2 kieszenie
 - regulacja szerokości pasa za pomocą sznurka i/lub gumki
 - wyższy stan
 - Skład: min. 33% bawełna
 - Gramatura tkaniny: min. 160 g/m²
- spodnie medyczne męskie- 2 szt.
o parametrach minimalnych:
 - tkanina gładka - biała
 - min. 2 kieszenie
 - regulacja szerokości pasa za pomocą sznurka i/lub gumki
 - Skład: min. 33% bawełna
 - Gramatura tkaniny: min. 160 g/m²



Część 3: obuwie medyczne

- obuwie medyczne damskie - 14 szt. (par)
o parametrach minimalnych:
 - okolicie palców zakryte
 - wierzch i wyściółka wykonana ze skóry
 - podeszwa antypoślizgowa
 - obuwie medyczne męskie - 2 szt. (pary)
o parametrach minimalnych:
 - okolicie palców zakryte
 - wierzch i wyściółka wykonana ze skóry
 - podeszwa antypoślizgowa
- 4.3. Odzież i obuwie medyczne winny spełniać wymagania określone w Polskich Normach, posiadać deklarację zgodności lub certyfikat CE (oznaczenie zgodności z normami UE)
- 4.4. Dostarczany przedmiot zamówienia winien być estetyczny, dobrej jakości, fabrycznie nowy, kompletny, wolny od wad, wykonany z wysokiej jakości materiałów, nieużywany, nienaprawiany.
- 4.5. Zamawiający wymaga aby na odzieży były umieszczone metki na temat sposobu prania i składu surowcowego. W przypadku odzieży i obuwia na których nie została umieszczona metka, o której mowa w zdaniu pierwszym, Wykonawca dostarczy wraz z przedmiotem zamówienia Kartę parametrów technicznych lub inny dokument potwierdzający skład surowcowy i gramaturę odzieży wydany przez upoważniony podmiot.
- 4.6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wyboru rozmiaru przedmiotu zamówienia. W tym celu Wykonawca winien dysponować pełną rozmiarówką odzieży i obuwia.

5. Termin, czas i miejsce wykonania zamówienia:

- 5.1. Wykonawca jest zobowiązany do dostarczenia przedmiotu zamówienia na podstawie zamówienia w terminie do 14 dni kalendarzowych od dnia zamówienia do siedziby WSZZOZ Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza
- 5.2. Koszt dostawy przedmiotu zamówienia do ww. miejsca winien być uwzględniony w koszcie realizacji przedmiotu zamówienia określonym w „Formularzu oferty”.

6. Warunki płatności:

- 6.1. Podstawę do rozliczenia stanowić będzie protokół odbioru przedmiotu zamówienia podpisany przez obie strony.
- 6.2. Płatność za wykonanie przedmiotu zamówienia nastąpi na podstawie faktury, w terminie 30 dni od daty jej otrzymania, z uwzględnieniem pkt 6.1.

7. Warunki udziału w postępowaniu:

Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu.

8. Kryteria oceny ofert.

- 8.1. Zamawiający dokona porównania ofert na podstawie poniższych kryteriów o następującej wadze w łącznej ocenie:

L.p.	KRYTERIUM	WAGA
1.	Cena - C	80 %
2.	Jakość przedmiotu zamówienia - J	20 %



Obliczenie całkowitej ilości punktów dla danej oferty (R) nastąpi zgodnie z poniższym wzorem:

$R = C + J$ gdzie: C, J - wartości punktowe poszczególnych kryteriów: C – cena, J – jakość

8.1.1. Kryterium - cena (C).

W powyższym kryterium oceniana będzie łączna wartość oferty brutto podana przez Wykonawcę w „Formularzu oferty”. Maksymalną liczbę punktów tj. 60 otrzyma Wykonawca, który zaproponuje najniższą wartość oferty brutto. Liczba punktów w tym kryterium wyliczona będzie zgodnie z poniższym wzorem, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, według zasady matematycznej, iż wartości 1-4 zaokrągla się w dół, 5-9 zaokrągla się w górę:

$$\frac{\text{cena oferty najtańszej}}{\text{cena oferty badanej}} \times 80 \text{ pkt}$$

8.1.2. Kryterium - Jakość przedmiotu zamówienia

W powyższym kryterium oceniany będzie jakość materiału z którego wykonany jest oferowany asortyment, a ocena jakości zostanie przeprowadzona w oparciu o posiadane świadectwa jakości tj. Oeko-tex Standard 100, EN ISO 13688, PN-P-84525, CEN/TS 14237:2015-12 [ENV 14237:2002] i inne właściwe dla odzieży medycznej oraz PN-EN ISO 20347, CLPO i inne właściwe dla obuwia medycznego. W ramach kryterium zostaną przyznane punkty:

- jakość oferowanych wyrobów potwierdzona posiadaniem 1 świadectwa jakości – 10p.
- jakość oferowanych wyrobów potwierdzona posiadaniem więcej niż 1 świadectwa jakości – 20p.

z zastrzeżeniem, iż w przypadku Części 2 i 3, punkty w ilości 20 zostaną przyznane w sytuacji wskazania więcej niż 1 świadectwa jakości dla każdego produktu opisanego w ww. częściach.

- 8.2. Wyliczenia punktów będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, według zasady matematycznej, iż wartości 1-4 zaokrągla się w dół, 5-9 zaokrągla się w górę.
- 8.3. Oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z uzyskaną łączną ilością punktów w przyjętych kryteriach oceny ofert, a oferta która otrzyma największą, łączną ilość punktów w danej Części zostanie uznana za najkorzystniejszą w tej Części, o ile nie będzie podlegać odrzuceniu. Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z uzyskaną łączną ilością punktów w danej Części.
- 8.4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
- 8.5. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty, poprzez przesłanie w/w informacji na adres mailowy Wykonawcy podany w „Formularzu oferty”.
- 8.6. W przypadku gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od realizacji zamówienia na warunkach określonych w ofercie Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert - bez ich ponownego badania i oceny.
- 8.7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia lub unieważnienia niniejszego postępowania



na każdym jego etapie, bez podania przyczyn, bez wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert bądź prawo do ograniczenia przedmiotu zamówienia.

- 8.8. Zaproponowana przez Wykonawcę w formularzu ofertowym cena brutto powinna zawierać wszelkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia. Ryzyko błędnej kalkulacji ceny w ofercie obciąża Wykonawcę.
- 8.9. Zamawiający nie będzie rozpatrywał ofert złożonych po terminie, o którym mowa w pkt 10.1 zapytania ofertowego.

9. Opis sposobu przygotowania ofert.

- 9.1. Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę na „Formularzu oferty”, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.
- 9.2. Wraz z „Formularzem oferty” Wykonawca winien przedstawić (nieodpłatnie);
 - 9.2.1. katalogi / materiały informacyjne / zdjęcia / foldery / prospekty etc. dotyczące oferowanego asortymentu wraz z tabelami rozmiarów, a w przypadku Części 1 również gamą dostępnych wzorów
 - 9.2.2. próbki materiałów z których wykonany jest oferowany produkt i/lub po 1 sztuce gotowego ubrania/obuwia w rozmiarze L lub XL (odzież) 39 lub 40 (obuwie). Zamawiający zwróci ww. przykładowe ubrania/obuwie Wykonawcom, na ich wniosek i koszt.
- 9.3. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie przez tego samego Wykonawcę więcej niż jednej oferty lub oferty zawierającej alternatywę realizacji przedmiotu zamówienia spowoduje odrzucenie wszystkich złożonych przez niego ofert.
- 9.4. Oferty niezawierające materiałów i asortymentu, o których mowa w pkt. 9.2 zostaną odrzucone.
- 9.5. Oferta musi być sporządzona w języku polskim w sposób czytelny i trwały.
- 9.6. Oferta musi być podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy (ujawnioną w odpowiednim rejestrze) lub posiadającą stosowne pełnomocnictwo (które w takim przypadku należy dołączyć do oferty). Złożony podpis musi być czytelny i umożliwiający identyfikację podpisującego (dopuszczalny podpis z pieczętką imienną).
- 9.7. Wszelkie poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone datą i podpisem osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy.
- 9.8. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oraz złożeniem oferty ponosi Wykonawca, niezależnie od wyniku postępowania.
- 9.9. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

10. Termin składania ofert - dotyczy każdej części zamówienia.

- 10.1. Ofertę oraz materiały wskazane w pkt. 9.2.1 można przesłać:
 - 10.1.1. drogą elektroniczną (profilem zaufanym ePUAP) na elektroniczną skrzynkę podawczą Szpitala: /WSZZOZChPiG/SkrytkaESP (skan podpisanych dokumentów). Oferta przesłana jako załącznik do pisma ogólnego kierowanego do podmiotu przez profil zaufany ePUAP musi być zgodna z wymaganiami określonymi w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzieleniu zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych oraz rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich można żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzieleniu zamówienia.

lub



10.1.2. drogą elektroniczną (za pomocą poczty elektronicznej) jako skan podpisanego dokumentu sporządzonego w formie papierowej lub dokument elektroniczny podpisany ważnym podpisem kwalifikowanym na adres e.fikus@szpital.wolica.pl (w tytule należy wpisać „Oferta na odzież i obuwiu medyczne”)

lub

10.1.3. w formie pisemnej w zamkniętej, opieczątowanej kopercie zaadresowanej na adres Zamawiającego opatrzonej podpisem „Oferta na odzież i obuwiu medyczne” za pośrednictwem poczty bądź kuriera lub w ww. formie dostarczyć osobiście na adres: Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza, Wolica 113, 62-872 Godziesze Małe

w nieprzekraczalnym terminie do dnia 07.09.2021r. do godz. 10:00.

10.2. Próbkę materiałów i/lub przykładowe ubrania/obuwie, o których mowa w pkt. 9.2.2 należy przesłać wraz z ofertą składaną w formie papierowej bądź jako uzupełnienie oferty składanej w formie elektronicznej w zamkniętej, opieczątowanej kopercie zaadresowanej na adres Zamawiającego opatrzonej podpisem „Oferta na odzież i obuwiu medyczne – **próbki**” w terminie określonym w pkt. 10.1

10.3. Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona.

10.4. W przypadku składania oferty pocztą elektroniczną, decyduje data wpływu na serwer poczty przychodzącej Zamawiającego.

11. Informacje o sposobie porozumiewania się: pracownikiem uprawnionym do kontaktowania się z Wykonawcami jest: Emilia Fikus-Kuźnicka, e-mail: e.fikus@szpital.wolica.pl tel. 62/ 761 25 53

12. Informacje dodatkowe

12.1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany zapisów niniejszego zapytania przed upływem terminu składania ofert.

12.2. Niniejsze zapytanie nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do zlecenia realizacji zamówienia.

12.3. Nie prowadzi się indywidualnych negocjacji na temat cen, terminów wykonania zamówienia i terminów składania ofert, za wyjątkiem sytuacji, w której zostały złożone oferty o takiej samej cenie. Wówczas Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

Dyrektor
Wojewódzkiego Specjalistycznego
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza
/../
lek. med. Sławomir Wysocki

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz oferty – **do wypełnienia**



Wojewódzki Specjalistyczny Zespół
Zakładów Opieki Zdrowotnej
Chorób Płuc i Gruźlicy
w Woliczka k/Kalisza

62-872 Godziesze Małe
NIP: 9680665587
REGON: 000314750
KRS: 0000001953

tel.: (+48) 62 761 25 02
(+48) 62 761 25 05
fax: (+48) 62 761 25 08
e-mail: dyrektor@szpital.wolica.pl

www.szpital.wolica.pl

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

....., dnia.....

**Wojewódzki Specjalistyczny Zespół
Zakładów Zdrowotnych Chorób Płuc i Gruźlicy
w Woliczka k/Kalisza**

FORMULARZ OFERTY

Składając ofertę na dostawę **odzieży i obuwia medycznego (materiałów ochronnych) dla Personelu Projektu pt. „Opracowanie i weryfikacja skuteczności nowego narzędzia immunodiagnostycznego COVID-19”**, w imieniu reprezentowanego Wykonawcy tj.

.....
(należy podać nazwę, NIP i adres Wykonawcy np. w formie pieczęci)

oświadczam, iż:

1. Oferuję za wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem i warunkami zawartymi w Zapytaniu ofertowym następujące ceny:

Część 1: odzież medyczna kolorowa					
Lp.	Nazwa artykułu	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN] kol.4 x kol.5
1	2	3	4	5	6
1.	bluza medyczna damska (wzór)	szt.	12		
Razem wartość netto [PLN]					
Podatek VAT [%]					
Wartość brutto [PLN]					



Wojewódzki Specjalistyczny Zespół
Zakładów Opieki Zdrowotnej
Chorób Płuc i Gruzlicy
w Wolicy k/Kalisza

62-872 Godziesze Małe
NIP: 9680665587
REGON: 000314750
KRS: 0000001953

tel.: (+48) 62 761 25 02
(+48) 62 761 25 05
fax: (+48) 62 761 25 08
e-mail: dyrektor@szpital.wolica.pl

www.szpital.wolica.pl

Część 2: odzież medyczna gładka					
Lp.	Nazwa artykułu	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN] kol.4 x kol.5
1	2	3	4	5	6
1.	bluza medyczna damska (gładka)	szt.	2		
2.	bluza medyczna męska (gładka)	szt.	2		
3.	spodnie medyczne damskie	szt.	14		
4.	spodnie medyczne męskie	szt.	2		
Razem wartość netto [PLN]					
Podatek VAT [%]					
Wartość brutto [PLN]					

Część 3: obuwie medyczne					
Lp.	Nazwa artykułu	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN] kol.4 x kol.5
1	2	3	4	5	6
1.	obuwie medyczne damskie	szt. (par)	14		
2.	obuwie medyczne męskie	szt. (par)	2		
Razem wartość netto [PLN]					
Podatek VAT [%]					
Wartość brutto [PLN]					

2.Parametry:

Nazwa asortymentu	Parametr wskazany w zapytaniu	Parametr oferowany
Część 1: odzież medyczna kolorowa		
bluza medyczna damska	krótki rękaw	
	tkanina we wzorki	
	bluza wkładana przez głowę	
	dekolot w kształcie litery „V”	
	min. 2 kieszenie	
	Skład: 100% bawełna	
	Gramatura: min. 130 g/m2	
Świadectwa jakości (Certyfikaty/normy)		



Wojewódzki Specjalistyczny Zespół
Zakładów Opieki Zdrowotnej
Chorób Płuc i Gruzlicy
w Wolicy k/Kalisza

62-872 Godziesze Małe
NIP: 9680665587
REGON: 000314750
KRS: 0000001953

tel.: (+48) 62 761 25 02
(+48) 62 761 25 05
fax: (+48) 62 761 25 08
e-mail: dyrektor@szpital.wolica.pl

www.szpital.wolica.pl

Część 2: odzież medyczna		
bluza medyczna damska	krótki rękaw,	
	tkanina gładka – biała (bez wzorów).	
	bluza wkładana przez głowę,	
	dekol w kształcie liter „V”	
	min. 2 kieszenie	
	Skład: min 33% bawełna	
	Gramatura tkaniny: min. 170 g/m2	
	Świadectwa jakości (Certyfikaty/normy)	
bluza medyczna męska	krótki rękaw,	
	tkanina gładka biała (bez wzorów)	
	bluza wkładana przez głowę,	
	dekol w kształcie litery „V”	
	min. 2 kieszenie.	
	Skład: min. 33% bawełna	
	Gramatura tkaniny: min. 170 g/m2	
	Świadectwa jakości (Certyfikaty/normy)	
spodnie medyczne damskie	tkanina gładka - biała	
	min. 2 kieszenie	
	regulacja szerokości pasa za pomocą sznurka i/lub gumki	
	wyższy stan	
	Skład: min. 33% bawełna	
	Gramatura tkaniny: min. 160 g/m2	
	Świadectwa jakości (Certyfikaty/normy)	
spodnie medyczne męskie	tkanina gładka - biała	
	min. 2 kieszenie	
	regulacja szerokości pasa za pomocą sznurka i/lub gumki	
	wyższy stan	
	Skład: min. 33% bawełna	
	Gramatura tkaniny: min. 160 g/m2	
	Świadectwa jakości (Certyfikaty/normy)	
Część 3: obuwie medyczne		
obuwie medyczne damskie	okolice palców zakryte	
	wierzch i wyściółka wykonana ze skóry	
	podeszwa antypoślizgowa	
	Świadectwa jakości (Certyfikaty/normy)	
obuwie medyczne damskie	okolice palców zakryte	
	wierzch i wyściółka wykonana ze skóry	
	podeszwa antypoślizgowa	
	Świadectwa jakości (Certyfikaty/normy)	



Wojewódzki Specjalistyczny Zespół
Zakładów Opieki Zdrowotnej
Chorób Płuc i Gruzlicy
w Wolicy k/Kalisza

62-872 Godziesze Małe
NIP: 9680665587
REGON: 000314750
KRS: 0000001953

tel.: (+48) 62 761 25 02
(+48) 62 761 25 05
fax: (+48) 62 761 25 08
e-mail: dyrektor@szpital.wolica.pl

www.szpital.wolica.pl

3. Oświadczam, że:

- a. wyżej wymieniony towar, na dostawę którego składam ofertę, dostarczę do siedziby Zamawiającego w terminie do 14 dni kalendarzowych od dnia zamówienia,
- b. oferowana przeze mnie cena uwzględnia wszystkie zobowiązania oraz wszystkie koszty, w tym koszty dostawy, związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym,
- c. oferowany przeze mnie asortyment spełnia wymagania określone w Polskich Normach, posiada deklarację zgodności / certyfikat CE (oznaczenie zgodności z normami UE),
- d. posiadam uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia oraz dysponuję doświadczeniem, potencjałem technicznym i osobowym umożliwiającym realizację zamówienia,
- e. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia,
- f. zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i akceptuję jego treść, w tym warunki płatności, oraz zdobyłem wszelkie niezbędne informacje do opracowania oferty,
- g. wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.

4. Dane teleadresowe do prowadzenia korespondencji: Nazwa firmy:
..... Adres:
tel., e-mail.....

5. Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.

6. Wraz z ofertą składam:

.....
(podpis, pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)
(podpisy, pieczęćki osoby/osób upoważnionych)