Dane identyfikacyjne formularza ofertowego

Numer wersji formularza ofertowego:	1 1
Data udostępnienia formularza ofertowego:	

I. Dane podstawowe

Nazwa zamówienia/umowy ramowej:	Dostawa odczynników i testów wraz z dzierżawą analizatorów Dostawa odczynników i testó
Identyfikator postępowania:	ocds-148610-6e54e841-d9f0-11ed-9355-06954b8c6cb9 ocds-148610-6e54e841-d9f0
Numer referencyjny postępowania:	AZP.382.09.2023 AZP.382.09.2023
Rodzaj oferty:	Oferta Oferta

II. Zamawiający

Nazwa (firma) zamawiającego:	WOJEWÓDZKI SZPITAL NEUROPSYCHIATRYCZNY IM. DR. EMILA CYRANA WOJEWÓDZKI SZPITAL NE
Krajowy numer identyfikacyjny:	REGON 000292787 REGON 000292787

II.1 Zamawiający Adres

Ulica:	ul. Grunwaldzka 48 ul. Grunwaldzka 48
Miejscowość:	Lubliniec Lubliniec
Kod pocztowy:	42-700 42-700
Województwo:	Śląskie Śląskie
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):

Wzór dokumentu, nie wypełnić

V. Zamówienie zastrzeżone

Nie dotyczy

VI. Tajemnica przedsiębiorstwa

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):

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*: Podać cenę brutto
Cena

Wartość słownie:

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

Termin płatności*: Podać w dniach 30/45/60
Termin płatności

Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - serwis posprzedażny, pomoc techniczna, warunki dostawy takich jak termin, sposób lub czas dostawy, oraz okresu realizacji.
Kryterium jakościowe - serwis

Termin realizacji dostaw*: Podać w dniach 3/4/5/6/7
Termin realizacji dostaw

Część 2 2

Kod waluty: PLN PLN

Rodzaj kryterium: Cena Cena

Cena*: Podać cenę brutto.
Cena

Wartość słownie:

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

Wzór dokumentu, nie wypełnić

Termin płatności *: Podać w dniach 30/45/60

Termin płatności

Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - serwis posprzedażny, pomoc techniczna, warunki dostawy takich jak termin, sposób lub czas dostawy, oraz okresu realizacji.

Kryterium jakościowe - serwis

Termin realizacji dostaw*: Podać w dniach 3/4/5/6/7

Termin realizacji dostaw

Część 3 3

Kod waluty: PLN PLN

Rodzaj kryterium: Cena Cena

Cena*: Podać cenę brutto

Cena

Wartość słownie:

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

Termin płatności *: Podać w dniach 30/45/60

Termin płatności

Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - serwis posprzedażny, pomoc techniczna, warunki dostawy takich jak termin, sposób lub czas dostawy, oraz okresu realizacji.

Kryterium jakościowe - serwis

Termin realizacji dostaw *: Podać w dniach 3/4/5/6/7

Termin realizacji dostaw

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

Wzór dokumentu, nie wypełnić

Oświadczam, że: 1) oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego 2) zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz we wzorze umowy; 3) w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 4) zapoznaliśmy się z dokumentami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 5) uważamy się za związanych niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia wskazanego w Rozdz. XVI SWZ; 6) zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych, zamieszczoną w Rozdziale XXV SWZ*:*:*:

Proszę wpisać POTWIERDZ

Oświadczam, że: 1) oferowa

Wzór dokumentu, nie wypełniać

XII. Lista załączników

Lista załączników:

 *pola oznaczone gwiazdką posiadają dodatkową informację widoczną po najechaniu kursorem