

# SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274

Numer rejestrowy w BDO 000028674  
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



Szpital  
bez bólu

Załącznik nr 2 do Zaprośzenia do składania ofert

## FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy usługi mycia okien wysokościowych, przeszkleń i żaluzji zewnętrznych dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie w lokalizacji przy ul. Arkońskiej 4 w Szczecinie oraz przy ul. Sokołowskiego 11 w Szczecinie do zaproszenia do składania ofert znak: EG.220.32.2022.AK

### ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespołowy w Szczecinie  
ul. Arkońska 4  
71-455 Szczecin  
NIP: 851-25-37-954  
<http://www.spwsz.szczecin.pl>  
tel. (91) 813 90 00, fax (91) 813 90 09

### DANE WYKONAWCY:

Ja (My), niżej podpisany(-ni)

.....  
działając w imieniu i na rzecz:

.....  
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....  
(adres siedziby Wykonawcy)

nr NIP: .....  
nr REGON: .....  
nr rachunku bankowego: .....  
nr tel.: .....  
nr fax: .....  
e-mail: .....

W odpowiedzi na Zaprośzenie do składania ofert EG.220.32.2022.AK

Oferuję(-jemy) wykonanie całości Przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem i na warunkach płatności określonych w Zaprośzeniu do składania ofert za cenę:

Cena brutto ..... PLN,  
(słownie:.....), w tym podatek VAT wg stawki 23 %  
cena netto ..... PLN  
(słownie:.....),

**Lokalizacje:** 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala: 91 813 90 00  
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11  
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13  
Fax. 91 462 04 94

## SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
Numer rejestrowy w BDO 000028674  
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



Szpital  
bez bólu

Cena brutto określona powyżej na charakter ryczałtowy i obejmuje wszystkie koszty związane z kompletnym wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz będzie ceną niezmienną do końca jego realizacji.

nie jestem płatnikiem podatku od towarów i usług w kraju Zamawiającego (dotyczy Wykonawców mających siedzibę poza RP)

Osobą odpowiedzialną za realizację Przedmiotu zamówienia i upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym ze strony Wykonawcy jest: ..... (imię i nazwisko oraz stanowisko), tel. kont. ...., e-mail: .....

Do Oferty dołączam(-my):

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
2. ....
3. ....

Oświadczenia:

1. Oświadczam(-my), że zapoznałem(-liśmy) się z treścią Zaproszenia do składania ofert oraz projektem Umowy i przyjmuję(-emy) warunki w nich zawarte i nie wnoszę(-imy) do nich zastrzeżeń.
2. Oświadczam(-my), że jestem(-śmy) związany(-ni) niniejszą Ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu składania Ofert.
3. Oświadczam(-my), że Przedmiot zamówienia zostanie wykonany w terminie określonym przez Zamawiającego w Zaproszeniu do składania ofert.
4. Oświadczam(-my), że jestem(-śmy) zdolni do realizacji Przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczam(-my) że:
  - 1) nie jestem/ nie jesteśmy obywatelem/obywatelami rosyjskim(i), osobą/osobami fizyczną/fizycznymi lub prawną/prawnymi, podmiotem/podmiotami lub organem/organami z siedzibą w Rosji,
  - 2) nie jestem/ nie jesteśmy osobą/osobami prawną/prawnymi, podmiotem/podmiotami lub organem/organami, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji,
  - 3) nie jestem/ nie jesteśmy osobą/osobami prawną/prawnymi, podmiotem/podmiotami lub organem/organami, działającym w imieniu lub pod kierunkiem: obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji lub osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji,
  - 4) zarówno na etapie składania oferty, jak i w toku postępowania aż do wykonania umowy żaden z moich/naszych podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polegamy/polegamy, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia, nie należy i nie będzie należeć do żadnej z powyższych kategorii podmiotów określonych w pkt 5.1 – 5.3. W przypadku stwierdzenia tego faktu Zamawiający odpowiednio odrzuci ofertę lub rozwiąże umowę o wykonanie zamówienia w trybie natychmiastowym z winy Wykonawcy.

**Lokalizacja:** 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala: 91 813 90 00  
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11  
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13  
Fax. 91 462 04 94

## SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPÓLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
Numer rejestrowy w BDO 000028674  
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



6. Oświadczam(-my), że nie jestem/jestesmy podmiotem/podmiotami wymienionym/wymienionymi w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
7. Wyrażam(-my) zgodę na sposób i termin zapłaty wynagrodzenia na warunkach wskazanych w Zaprośzeniu do składania ofert, na podstawie faktury VAT, przelewem na wskazany przeze mnie (nas) rachunek.
8. Oświadczam(-my), że wyrażam(-my) zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego moich/naszych danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania prowadzonego na podstawie Zaprośzenia do składania ofert, w szczególności zgoda dotyczy podania mojego/naszych imienia/imion i nazwiska/nazwisk do publicznej wiadomości gdy moja/nasza Oferta zostanie wybrana.
9. Oświadczam(-my), że Oferta nie zawiera/zawiera (właściwie podkreślić) informacji(-e) stanowiących(-e) tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach: .....
10. Oświadczam(-my), że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję(-emy) potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.
11. Oświadczam(-my), że osoby skierowane do realizacji przedmiotu zamówienia, którymi dysponuje, posiadają uprawnienia do pracy na wysokości i czynności opisane w Załączniku nr 1 do Zaprośzenia do składania ofert wykonywać będą zgodnie z wszelkimi przepisami je regulującymi.
12. Zobowiązuję(-my) się do zawarcia Umowy wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do Zaprośzenia do składania ofert w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego w przypadku wyboru mojej/naszej Oferty.

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

*Jestem(-śmy) świadomy(-i), że na podstawie art. 305 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2016r., poz. 1137 t.j.) Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, udaremnia lub utrudnia przetarg publiczny albo wchodzi w porozumienie z inną osobą działając na szkodę właściciela mienia albo osoby lub instytucji, na rzecz której przetarg jest dokonywany, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.*

.....  
(miejscowość, data)

.....  
pieczęć i podpis osoby/osób wskazanych w  
dokumencie uprawnionej/uprawnionych do  
reprezentowania Wykonawcy

**Lokalizacja:** 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala: 91 813 90 00  
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11  
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13  
Fax. 91 462 04 94

