



SZP-ET/8/2021

Złotów, dnia 07 stycznia 2021r.

Do wiadomości wszystkich zainteresowanych przedmiotowym postępowaniem

Dotyczy postępowania nr 36/ZP/2020

Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie, dalej zwany Zamawiającym, informuje o wpłynięciu zapytań dotyczących prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, oznaczonego symbolem 36/ZP/2020, którego przedmiotem jest: „Dostawa leków”.

#### Pytanie nr 1

Na Państwa stronie internetowej są załączone dwa formularze ofertowe do postępowania. Jeden z dokumentem SIWZ, drugi jako osobny załącznik. Proszę o informację, na którym załączniku złożyć Państwu ofertę, ponieważ ich treść nie jest jednakowa.

**Odpowiedź:** Poniżej obowiązujący „Formularz ofertowy” stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.

**Załącznik nr 1 do SIWZ**

36/ZP/2020

#### FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:.....  
adres: ul..... nr...../..... miejscowość:.....  
kod:..... -.....; powiat:.....; województwo:.....  
tel. (.....); faks (.....); NIP:.....; REGON:.....  
http:// www.....; e-mail:.....

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym, którego przedmiotem jest: „Dostawa leków” przedstawiamy ofertę na wykonanie w/w zamówienia publicznego zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

I. Wartość oferty:

Numer części	Wartość netto oferty	Wartość podatku Vat	Wartość brutto oferty
1			
2			
3			
4			

II. Proponowany termin płatności to : .....dni.

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do jej treści oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia
3. Oświadczamy, że określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy (Załącznik nr 3 do SIWZ), który został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisują będą:

• .....  
.....  
(imię i nazwisko) (pełniona funkcja)

6. Osoba do kontaktu.....tel.....e-mail:.....

7. Wadium zostało wniesione w następującej formie: .....

8. Na ..... kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

9. Oświadczamy, że posiadamy status przedsiębiorstwa<sup>1</sup>:  mikro  małe  średnie

....., ..... 2021 r.  
miejsowość data

.....  
podpis i pieczęć imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)  
Wykonawcy - w przypadku Wykonawców występujących  
wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik.

### Uwaga!

**W związku z powyższym Zamawiający przedłuża termin składania ofert do dnia 12 stycznia 2021 r. do godz. 09:00. Otwarcie ofert nastąpi o godzinie 09:15.**

Sporządzono w 1 egz.:

1. adresat (strona internetowa, zakładka zamówienia publiczne: szpital.zlotow.pl)
2. a/a

Sporządził: Bożena Michałek – Specjalista ds. zamówień publicznych, Dział Techniczno-Administracyjny,  
tel. 67 263 22 33 wew. 329, fax. 672635878, e-mail: przetargi@szpital.zlotow.pl

<sup>1</sup> W rozumieniu zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003r. dotyczącego definicji mikro przedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (tekst mający znaczenie dla EOG), Dz. U. L 124 z 20.5.2003, str. 36-41: