

**ZAMAWIAJĄCY:**  
**Skarb Państwa**  
**22 Wojskowy Oddział Gospodarczy w Olsztynie**  
**ul. Saperska 1**  
**10-073 Olsztyn**

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/my\* niżej podpisani:

Jacek Deneka - właściciel

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz:

PARAMEDYK Jacek Deneka

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Adres: 05-270 Marki ul. Słoneczna 2

Kraj Polska

REGON 014872686

NIP: 5242258621

TEL. 22 679 70 16, 506 09 09 04

adres e-mail: [info@paramedyk24.pl](mailto:info@paramedyk24.pl)

*(na który Zamawiający ma przysyłać korespondencję)*

Odpowiadając na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na  
**„Dostawa Indywidualnych Pakietów Medycznych (zestawy medyczne IPMed oraz torby IPMed).”**

**Znak sprawy 22WOG-ZP.2712.6.2021/A/91/2300/D/PBN**

oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ

Ustalam całkowitą cenę brutto (zamówienie podstawowe + opcja) na kwotę  
390 216,84zł

*słownie brutto: trzysta dziewięćdziesiąt tysięcy dwieście szesnaście złotych 84/100*

kwota netto 344 968 zł

w tym zamówienie podstawowe 248 363,82 zł brutto

*słownie brutto: dwieście czterdzieści osiem tysięcy trzysta sześćdziesiąt trzy złote 82/100*

kwota netto 219 564 zł

zgodnie z poniższym zestawieniem:

Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa *	Nazwa producenta	J. m.	Ilość podstawowa	Ilość w Opcji	Ilość Razem	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto podstawowa (kol.5 x kol.8)	Wartość brutto Opcja (kol.6 x kol.8)	Wartość brutto Razem (kol.9 + kol.10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
indywidualne Pakiety Medyczne (tj .torba (opakowanie pakietu) wraz z wyposażeniem w wyroby medyczne)	Opatrunek indywidualny Olaes 4	TMS	szt.	513	293	806	484,14	248 363,82	141 853,02	390 216,84
	Opatrunek hemostatyczny Celox Z-Fold Gauze	Medtrade LTD								
	Opaska zaciskowa SOFTT	TMS								
	Opatrunek wentylowy BCS na rany klatki piersiowej	Paramedyk								

	Gaza wypełniająca zrolowana	AHSM								
	Plaster jedwabny 2,5cm x 5m	AHSM								
	Rurka nosowo-gardłowa z lubrykantem	Covidien OMS								
	Nożyczki ratownicze Tactical Med.	Paramedyk								
	Rękawice nitrylowe	Mercator Medical								
	Marker permanetny TO-091	Toma								
	Torba (opakowanie) Indywidualnego Pakietu Medycznego IPMed	Paramedyk								
<b>RAZEM</b>								<b>248 363,82</b>	<b>141 853,02</b>	<b>390 216,84</b>

\* Pełna nazwa handlowa z nazwą widniejącą na fakturze VAT wystawionej przez Wykonawcę oraz faktyczna nazwą widniejącą na opakowaniu

1. Przedkładam wszystkie wymagane rozdziałem XVII ust. 2 SWZ dokumenty jako załączniki do naszej oferty.
2. Oświadczenia Wykonawcy:
  - 1) Oświadczam, że wartość brutto niniejszej oferty zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia.
  - 2) Oświadczam, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia wskazanego w SWZ.
  - 3) Zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, określonymi w załączniku do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych. W przypadku przyznania zamówienia publicznego zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy w siedzibie Zamawiającego, w terminie przez niego wyznaczonym.
- 4) **Oświadczamy**, że wybór mojej oferty będzie\* / **nie będzie** (niepotrzebne skreślić) **prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego** zgodnie z art. 91 ust. 3 a ustawy z 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 1843)  
\* w przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wypełnić dalszą część zdania, a w przypadku nie wskazania żadnej odpowiedzi Zamawiający uznaje, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego ze względu na zaoferowanie towaru (wskazać nazwę, rodzaj ) ..... lub usługi ..... o ich wartości ..... (bez kwoty podatku), których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
- 5) Przedmiot zamówienia zrealizuję/-emy: (zaznaczyć odpowiedni kwadrat jeśli dotyczy)  
samodzielnie
- 6) Oświadczam/y, że: (zaznaczyć odpowiedni kwadrat jeśli dotyczy)  
**jestem małym/średnim przedsiębiorcą**
- 7) Oświadczam/y, że moje/ nasze dokumenty CEDIG/KRS są dostępne za pomocą bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych, adres strony  
<https://prod.ceidg.gov.pl>

8) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>2</sup>

9) Do oferty dołączono:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

Oferta została złożona na ..... ponumerowanych kolejno stronach łącznie z wszystkimi załącznikami wymaganymi przez Zamawiającego.

Marki, dnia 13.05.2021 r.

*Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

---

<sup>1</sup> rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

<sup>2</sup> W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**ZAMAWIAJĄCY:**  
**Skarb Państwa**  
**22 Wojskowy Oddział Gospodarczy w Olsztynie**  
**ul. Saperska 1**  
**10-073 Olsztyn**

Wykonawca:

PARAMEDYK Jacek Deneka  
ul. Słoneczna 2  
05-270 Marki  
NIP 5242258621

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności  
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

Jacek Deneka - właściciel

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**  
**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**  
**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)**  
**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA/ SPEŁNIANIA**  
**WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Dostawa Indywidualnych Pakietów Medycznych (zestawy medyczne IPMed  
oraz torby IPMed).”**

**Znak sprawy 22WOG-ZP.2712.6.2021/A/91/2300/D/PBN**

prowadzonego przez Skarb Państwa-22.Wojskowy Oddział Gospodarczy w Olsztynie,

**1. Oświadczam,**

1) że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

2) spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia – Rozdział XX

~~3) Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia – Rozdział XX, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:~~

.....  
.....  
.....,w następującym zakresie:  
.....  
.....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

1. ~~Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:~~

2. Oświadczam, że **nie przynależę do żadnej** grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275).

3. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Marki (miejscowość), dnia 13.05.2021 r.