## Dane identyfikacyjne formularza ofertowego

| | |
|---|---|
| Numer wersji formularza ofertowego: | 1 |
| Data udostępnienia formularza ofertowego: | 2026-09-24 |

## I. Dane podstawowe

| | |
|---|---|
| Nazwa zamówienia/umowy ramowej: | Dostawa środków do utrzymania czystości i artykułów jednorazowego użytku |
| Identyfikator postępowania: | ocds-148610-84834187-450b-4235-841a-f46711e95a83 |
| Numer referencyjny postępowania: | DZPZ/2650/40TP/2026 |
| Rodzaj oferty: | Oferta |

## II. Zamawiający

| | |
|---|---|
| Nazwa (firma) zamawiającego: | Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie |
| Krajowy numer identyfikacyjny: | REGON 000293976 |

### II.1 Zamawiający Adres

| | |
|---|---|
| Ulica: | Żołnierska 18 |
| Miejscowość: | Olsztyn |
| Kod pocztowy: | 10-561 |
| Województwo: | Warmińsko-mazurskie |
| Kraj: | Polska |

## III. Wykonawca

| | |
|---|---|
| Nazwa (firma) wykonawcy: | PACKMAN SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ |
| Krajowy numer identyfikacyjny: | REGON 369162395 |
| Status Wykonawcy: | Małe przedsiębiorstwo |

## III.1 Wykonawca Adres

| | |
|---|---|
| Ulica: | ul. Przemysłowa 4 |
| Miejscowość: | Łajski |
| Kod pocztowy: | 05-119 |
| Województwo: | mazowieckie |
| Kraj: | Polska |
| Telefon: | 785 365 698 |
| Faks: | |
| Adres poczty elektronicznej: | przetargi@packman.com.pl |
| Adres strony internetowej wykonawcy: | www.packman.com.pl |

## 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): | Tomasz Bieliński Prezes Zarządu z KRS |

## III.3 Wykonawca Osoba do kontaktu

| | |
|---|---|
| Dane osoby do kontaktu (imię i nazwisko, email, telefon): | Damian Kołpaczewski Tel 785 365 698, przetargi@packman.com.pl |

# IV. Oświadczenia

Adresy bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 1557 z późn. zm.), gdzie można uzyskać oświadczenia lub inne dokumenty dotyczące wykonawcy:

| | |
|---|---|
| https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html | ◉ TAK ○ NIE |

| | |
|---|---|
| Rodzaje dokumentów dostępne pod wskazanym adresem: | KRS |
| https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx | ○ TAK ◉ NIE |
| Rodzaje dokumentów dostępne pod wskazanym adresem: | |
| Inne bazy | ○ TAK ◉ NIE |
| Adres: | |
| Rodzaje dokumentów dostępne pod wskazanym adresem: | |
| Dokumenty i oświadczenia znajdujące się w posiadaniu zamawiającego (rodzaj dokumentu, nazwa i numer postępowania, w którym zostały złożone): | |
| Oświadczenie wykonawcy o spełnieniu obowiązku informacyjnego z art. 13 lub 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2016/679. (Klauzula RODO): | ◉ TAK ○ NIE |
| Treść oświadczenia*: | Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. |
| Wykonawca załącza do oferty oświadczenie o braku podstaw wykluczenia: | TAK |

## 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 2

Kod waluty: PLN

**Rodzaj kryterium: Cena**

Cena: 10261,90

Wartość słownie: dziesięć tysięcy dwieście sześćdziesiąt jeden złotych 90/100

## 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

Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy: ○ TAK ◉ NIE

Nazwa podwykonawcy, jeżeli jest znany:

Zakres zamówienia, który wykonawca zamierza powierzyć do realizacji podwykonawcy:

## XII. Lista załączników

Lista załączników: Karty techniczne, atesty, certyfikaty, oświadczenia, formularz cenowy

Signature Not Verified

Dokument podpisany przez Tomasz Bieliński
Data: 2026.10.08 09:02:14 CEST