

## OFERTA

Nazwa Wykonawcy:	<b>VARIMED Sp. z o.o.</b>
Adres (siedziba) Wykonawcy:	ul. Tadeusza Kościuszki 115 / 4U ; 50-442 Wrocław
Województwo:	Dolnośląskie
KRS:	0000111196
NIP:	899-02-02-964
REGON:	008260019
Osoba do kontaktu:	Alicja Zgółka
Telefon:	+48713611418
fax:	+48713618611
e-mail:	<a href="mailto:varimed@varimed.pl">varimed@varimed.pl</a>

Dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej  
dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na  
**Dostawa sprzętu 1x użytku i innych materiałów medycznych**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

**(Należy wypełnić tylko wiersze z oferowanymi pakietami, pozostałe proszę usunąć)**

Numer części	Wartość brutto:	Termin dostawy	Okres ważności
część 44	<b>21 060,00 zł</b>	<input type="checkbox"/> <b>1-4 dni roboczych</b> <input type="checkbox"/> 5 dni roboczych	<input type="checkbox"/> <b>powyżej 1 roku</b> <input type="checkbox"/> 1 rok
część 48	<b>176 686,92 zł</b>	<input type="checkbox"/> <b>1-4 dni roboczych</b> <input type="checkbox"/> 5 dni roboczych	<input type="checkbox"/> <b>powyżej 1 roku</b> <input type="checkbox"/> 1 rok
część 49	<b>33 021,00 zł</b>	<input type="checkbox"/> <b>1-4 dni roboczych</b> <input type="checkbox"/> 5 dni roboczych	<input type="checkbox"/> <b>powyżej 1 roku</b> <input type="checkbox"/> 1 rok

- Oświadczamy, że termin płatności wynosi 60 dni.
- Termin na zadawanie pytań upływa w dniu **04.03.2022r. ( do końca dnia)**.
- Oświadczamy, że zamówienie będziemy wykonywać do czasu wyczerpania asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, nie dłużej jednak niż przez okres 12 miesięcy.
- Oświadczamy, że oferowane przez nas wyroby są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski. Jednocześnie oświadczamy, że na każdorazowe wezwanie Zamawiającego przedstawimy dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Polski.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia wraz z jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert **do dnia 15.06.2022r.**
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w załączniku nr 3 do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych..

8. Wykonawca jest \*:  
 mikroprzedsiębiorstwo   
 małe przedsiębiorstwo   
**średnie przedsiębiorstwo**   
 jednoosobowa działalność gospodarcza   
 osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej   
 duże przedsiębiorstwo   
 • Zaznaczyć właściwe
9. Dane do umowy:

a) Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:		
Imię i nazwisko/ Stanowisko		
Krzysztof Klamecki – Prezes Zarządu		
Andrzej Wolanin – Wiceprezes Zarządu		
b) Osoba(y), odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy:		
Imię i nazwisko:	Stanowisko:	tel/ fax/ e-mail:
Alicja Zgółka	Specjalista ds. Gospodarki Magazynowej	Tel. 71 361 14 18 Fax. 71 361 86 11
c) Nr rachunku bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą:		
Nazwa i adres banku:		Nr rachunku:
Bank Polska Kasa Opieki SA		81 1240 6524 1111 0010 7896 7361

10. Oświadczam, że:
- a) Zostałem poinformowany zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO<sup>1</sup> o przetwarzaniu moich danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania o udzieleniu zamówienia publicznego oraz zawarcia i realizacji umowy<sup>2</sup>
- b) \*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>3</sup>.
11. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
- Załącznik nr 1a – Formularz asortymentowo - cenowy
  - Załącznik nr 2 - Oświadczenie Wykonawcy
  - Załącznik nr 3 – Zaakceptowany wzór umowy
  - Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego
  - Pełnomocnictwo
  - Oświadczenia Wykonawcy
  - Katalogi
  - ISO
  - List autoryzacji

Informacje dla Wykonawcy:

- Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.  
- \*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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie)

- 
- 1) 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).
  - 2) Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa
  - 3) Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa