

**FORMULARZ OFERTOWY**  
dla Szpitala Powiatowego w Zambrowie

<b>A. Dane Wykonawcy</b>				
Nazwa albo imię i nazwisko	<b>Beryl Med Poland Sp. z o.o.</b>			
Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres	<b>ul. Łopuszańska 36, bud.14C, 02-220 Warszawa</b>			
NIP, REGON, KRS	<b>NIP 5321786998, Regon 017397116, KRS – 0000052145</b>			
Adres poczty elektronicznej (e-mail) do korespondencji z Zamawiającym	<b>k.musial@beryl-med.com</b>			
Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (imię i nazwisko)	<b>Iwona Szymańska</b>			
<b>B. Oferowany przedmiot zamówienia</b>				
<p>W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu, składam ofertę wykonania zamówienia publicznego prowadzonego w trybie: przetarg nieograniczony pn. <b>Dostawa materiałów medycznych jedn. użytku</b>, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia (znak sprawy Szp.P.VI. 8/21).</p> <p>Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na niżej wymienionych warunkach:</p>				
<b>Nr części</b>	<b>Cena oferty netto (PLN)</b>	<b>Podatek VAT (PLN)</b>	<b>Cena za całość zamówienia wraz z podatkiem VAT (PLN)</b>	<b>Termin realizacji w dniach (max 5 dni)</b>
<b>20</b>	<b>5 250,00</b>	<b>420,00</b>	<b>5 670,00</b>	<b>1 dzień</b>
<b>C. Oświadczenia</b>				
<p>1) zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty,</p> <p>2) uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia,</p> <p>3) w cenie oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.</p>				
<b>D. Zobowiązanie w przypadku przyznania zamówienia</b>				
<p>1) akceptuję proponowany przez zamawiającego projekt umowy,</p> <p>2) zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego</p>				
<b>E. Obowiązek podatkowy</b>				

Oświadczam, że wybór mojej / naszej oferty:

- 1) **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, \*/\*\*
- 2) ~~będzie~~ prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, na następujące produkty:\*/\*\*

.....  
*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\* brak podania informacji zostanie uznany za brak powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*

#### **F. Status wykonawcy:**

**Informuję, że jestem:**

- ~~mikroprzedsiębiorstwem\*~~
- małym przedsiębiorstwem\*
- ~~średnim przedsiębiorstwem\*~~
- ~~dużym przedsiębiorstwem\*~~
- ~~prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą\*~~

*\*niepotrzebne skreślić*

#### **G. Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

Oświadczam, że przy realizacji zamówienia poszczególni członkowie konsorcjum będą wykonywali następującą część przedmiotu zamówienia:

- 1) Lider konsorcjum (nazwa): .....
- 2) Partner konsorcjum (nazwa): .....

#### **H. Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

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.\*

*\* 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).*

#### **I. Spis treści**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1/ Formularz cenowy
- 2/ Jedz
- 3/ Krs
- 4/ Wniosek
- 5/ Pełnomocnictwo