

**FORMULARZ OFERTOWY**  
dla Szpitala Powiatowego w Zambrowie

<b>A. Dane Wykonawcy</b>				
Nazwa albo imię i nazwisko	<b>MEDOX Robert Łupicki</b>			
Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres	<b>Ul. Młyńska 11C, 78-320 Połczyn-Zdrój</b>			
NIP, REGON, KRS	<b>672-137-19-94, 320940617</b>			
Adres poczty elektronicznej (e-mail) do korespondencji z Zamawiającym	<a href="mailto:przetargi@medoxmedyczny.pl">przetargi@medoxmedyczny.pl</a>			
Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (imię i nazwisko)	<b>Robert Łupicki</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>				
Nr części	Cena oferty netto (PLN)	Podatek VAT (PLN)	Cena za całość zamówienia wraz z podatkiem VAT (PLN)	Termin realizacji w dniach (max 5 dni)
<b>15</b>	<b>11 929,60</b>	<b>954,37</b>	<b>12 883,97</b>	<b>1</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) <b>nie będzie</b> prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, */**				
2) <del>będzie</del> 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 zał. 3

2/ JEDZ

3/ wniosek – inne oferty