

FORMULARZ OFERTOWY
dla Szpitala Powiatowego w Zambrowie

A. Dane Wykonawcy				
Nazwa albo imię i nazwisko		SKAMEX Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka jawna		
Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres		Ul. Częstochowska 38/52 93-121 Łódź		
NIP, REGON, KRS		NIP 728-000-81-75 REGON 470009008 KRS 0000868308		
Adres poczty elektronicznej (e-mail) do korespondencji z Zamawiającym		dzp.an@skamex.com.pl dzp.or@skamex.com.pl		
Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (imię i nazwisko)		Ewelina Maślankiewicz		
B. Oferowany przedmiot zamówienia				
<p>W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu, składam ofertę wykonania zamówienia publicznego prowadzonego w trybie: przetarg nieograniczony pn. Dostawa materiałów medycznych jedn. użytku, 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)
1				
2	122 851,60 zł	9 828,13 zł	132 679,73 zł	1 dzień roboczy
3				
4				
5				
6				
7				
8	56 539,50 zł	4 523,16 zł	61 062,66 zł	1 dzień roboczy
9				

10				
11				
12				
13				
14				
15	11 840,00 zł	947,20 zł	12 787,20 zł	1 dzień roboczy
16	14 019,00 zł	1 121,52 zł	15 140,52 zł	1 dzień roboczy
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

C. Oświadczenia

- 1) zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty,
- 2) uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia,
- 3) w cenie oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.

D. Zobowiązanie w przypadku przyznania zamówienia

- 1) akceptuję proponowany przez zamawiającego projekt umowy,
- 2) zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego

E. Obowiązek podatkowy

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/ pełnomocnictwo