

**FORMULARZ OFERTOWY**  
dla Szpitala Powiatowego w Zambrowie

<b>A. Dane Wykonawcy</b>				
Nazwa albo imię i nazwisko		<b>Meditrade Poland Sp. z o.o.</b>		
Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres		<b>00-834 Warszawa, ul. Pańska 73</b>		
NIP, REGON, KRS		<b>NIP: 701-037-33-44</b> <b>Regon: 146596407</b> <b>KRS: 000455248</b>		
Adres poczty elektronicznej (e-mail) do korespondencji z Zamawiającym		<a href="mailto:meditrade@meditrade.com.pl">meditrade@meditrade.com.pl</a>		
Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (imię i nazwisko)		<b>Joanna Wróblewska</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><i>Dostawa materiałów medycznych jedn. użytku</i></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)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19	8 204,00	656,32	8 860,32	1 dzień roboczy
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/ Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia, Formularz cenowy
- 2/ Załącznik nr 3 – Formularz JEDZ
- 3/ Pełnomocnictwo
- 4/ .....