

FORMULARZ OFERTOWY
dla Szpitala Powiatowego w Zambrowie

A. Dane Wykonawcy				
Nazwa albo imię i nazwisko		Medtronic Poland sp. z o.o.		
Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres		Ul. Polna 11, 00-633 Warszawa		
NIP, REGON, KRS		KRS 0000037566 NIP 952 10 00 289 REGON 011206233		
Adres poczty elektronicznej (e-mail) do korespondencji z Zamawiającym		rs.wawtenders@medtronic.com		
Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (imię i nazwisko)		Izabela Chrzan		
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)
19	28 280,00 zł	2 262,4 zł	30 542,40 zł	3 dni
C. Oświadczenia				
<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>				
D. Zobowiązanie w przypadku przyznania zamówienia				
<p>1) akceptuję proponowany przez zamawiającego projekt umowy,</p> <p>2) zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego</p>				
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/wg spisu treści.....
- 2/
- 3/
- 4/