

## FORMULARZ OFERTOWY

Ja (my), niżej podpisany(i)

Paweł Wysocki, V-ce Prezes

działając w imieniu i na rzecz:

Billmed Sp. z o.o., ul. Krypska 24/1, 04-082 Warszawa

nazwa firmy:

Billmed Sp. z o.o.

adres: ul. Krypska 24/1, 04-082 Warszawa

ulica:Krypska 24/1

miejscowość i kod: Warszawa, 04-082

województwo: mazowieckie

adres e-mail: billmed@billmed.pl

tel./fax: 22 870 27 52/22 870 27 76

NIP/REGON/KRS: 113-00-07-544 / 006743446 / 0000183563

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na:

**„Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielokrotnego użytku na potrzeby Szpitala Powiatowego im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie, nr postępowania 20/ZP/2021”.**

1. składam (y) niniejszą ofertę i oferuję (my) za realizację:

**20 części:**

Za łączną cenę:	4 050,00 zł netto	4 374,00 zł brutto
Wartość vat: 324,00 zł		
Słownie: cztery tysiące trzysta siedemdziesiąt cztery złote 0/100 zł brutto		

**30 części:**

Za łączną cenę:	1 200,00 zł netto	1 296,00 zł brutto
Wartość vat: 96,00 zł		
Słownie: jeden tysiąc dwieście dziewięćdziesiąt sześć złotych 0/100 zł brutto		

**38 części:**

Za łączną cenę:	4 550,00zł netto	4 914,00 zł brutto
Wartość vat: 364,00zł		
Słownie: cztery tysiące dziewięćset czternaście złotych 0/100 zł brutto		

**69 części:**

Za łączną cenę:	5 000,00 zł netto	5 400,00 zł brutto
Wartość vat: 400,00 zł		
Słownie: pięć tysięcy czterysta złotych 0/100 zł brutto		

**III części: itd.<sup>1</sup>**

Cena oferty wynika z wartości ujętych w formularzu cenowym stanowiącym **załącznika nr 1a do SWZ**.

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania oraz że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy (załącznik nr 4 do SWZ), które zostały przez nas zaakceptowane. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego
- Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
- Informujemy, że wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT oraz stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie – jeżeli dotyczy<sup>2</sup>

Lp.	Nazwa towaru lub usługi, robót, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego	Wartość towaru /usługi bez kwoty podatku VAT	Stawka podatku od towarów i usług

- Usługi objęte przedmiotem zamówienia zamierzamy wykonać z udziałem podwykonawców/bez udziału podwykonawców<sup>3</sup>.

Nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom<sup>4</sup>:

Lp.	Nazwa części zamówienia, firmy podwykonawców (o ile są znane)
a)	

- Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. / ~~Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:~~

--

Dokumenty/informacje te stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, bowiem:

<sup>1</sup> odpowiednio zmodyfikować formularz ofertowy tak aby znajdowały się w nim tylko te części, na które Wykonawca składa ofertę.

<sup>2</sup> Niewypełnienie tabeli będzie rozumiane jako informacja, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

<sup>3</sup> Odpowiednie zaznaczyć

<sup>4</sup> j.w.

- 
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Klauzulą Informacyjną wynikającą z art. 13 RODO, zawartą w Rozdziale II SWZ oraz, że wypełniliśmy 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<sup>5</sup>.
  9. Wykonawca jest ~~mikro, małym, średnim przedsiębiorcą, inne~~<sup>6</sup>: jakie[ ].
  10. Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisują będą: imię i nazwisko, pełniona funkcja [ Paweł Wysocki, V-ce Prezes].

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)

11. Osoba do kontaktu z Zamawiającym: [ Robert Niedzielski], nr tel. [ 22 870 27 52], e-mail: [billmed@billmed.pl ].

---

<sup>5</sup> 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-treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

<sup>6</sup> Odpowiednie zaznaczyć