

FORMULARZ OFERTOWY

Ja (my), niżej podpisany(i)

KAROLINA GODLEWSKA

działając w imieniu i na rzecz:

BIAMEDITEK SP. Z O.O.

nazwa firmy:

BIAMEDITEK SP. Z O.O.

adres: BIAŁYSTOK

ulica: ELEWATORSKA 58

miejscowość i kod: 15-620 BIAŁYSTOK

województwo: PODLASKIE

adres e-mail: PRZETARGI@BIAMEDITEK.PL

tel./fax: 856645200 / 856645266

NIP/REGON/KRS: 542-020-13-57 / 002331830 / 0000140907

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:

16 część

Za łączną cenę:	16 440,00 zł netto	17 755,20 zł brutto
Wartość vat: [1 315,20 zł]		
Słownie: [siedemnaście tysięcy siedemset pięćdziesiąt pięć i 20/100] zł brutto		

23 część

Za łączną cenę:	1 728,00 zł netto	1 866,24 zł brutto
Wartość vat: [138,24 zł]		
Słownie: [tysiąc osiemset sześćdziesiąt sześć i 24/100] zł brutto		

42 część

Za łączną cenę:	25 587,00 zł netto	27 633,96 zł brutto
Wartość vat: [2 046,96 zł]		
Słownie: [dwadzieścia siedem tysięcy sześćset trzydzieści trzy i 96/100] zł brutto		

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

2. 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.

3. 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
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
5. 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 dotyczy¹

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
	NIE DOTYCZY	NIE DOTYCZY	NIE DOTYCZY

6. Usługi objęte przedmiotem zamówienia zamierzamy wykonać z udziałem podwykonawców/bez udziału podwykonawców².

Nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom³:

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

7. 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:

--

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 postępowaniu⁴.
9. Wykonawca jest **mikro, małym, średnim przedsiębiorcą, inne**⁵: jakie[].
10. Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą: imię i nazwisko, pełniona funkcja [].

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1) FORMULARZ CENOWY
- 2) PEŁNOMOCNICTWO
- 3) oświadczenie

¹ Niewypełnienie tabeli będzie rozumiane jako informacja, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

² Odpowiednie zaznaczyć

³ j.w.

⁴ 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).

⁵ Odpowiednie zaznaczyć

11. Osoba do kontaktu z Zamawiającym: [KAROLINA GODLEWSKA], nr tel. [856645200], e-mail: [PRZETARGI@BIAMEDITEK.PL].

