

FORMULARZ OFERTOWY

Ja (my), niżej podpisany(i)

Daria Grzegorzycza

działając w imieniu i na rzecz:

Sinmed Sp. z o.o.

nazwa firmy:

Sinmed Sp. z o.o.

adres:

ulica: ul. Graniczna 32B

miejscowość i kod: 44-178 Przyszowice

województwo: śląskie

adres e-mail: dzp4@sinmed.pl

tel./fax: 518-615-733 / 32 739 00 45

NIP/REGON/KRS: 3612665250 / 365567681 / 0000636444

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:

7 części:

| | | |
|---|--------------------|---------------------|
| Za łączną cenę: | 41 477,10 zł netto | 44 795,27 zł brutto |
| Wartość vat: 3 318,17 zł | | |
| Słownie: czterdzieści cztery tysiące siedemset dziewięćdziesiąt pięć złotych 27/100 zł brutto | | |

19 części:

| | | |
|---|-------------------|--------------------|
| Za łączną cenę: | 3 200,00 zł netto | 3 456,00 zł brutto |
| Wartość vat: 256,00 zł | | |
| Słownie: trzy tysiące czterysta pięćdziesiąt sześć złotych 00/100 zł brutto | | |

23 części:

| | | |
|--|-------------------|--------------------|
| Za łączną cenę: | 1 620,00 zł netto | 1 749,60 zł brutto |
| Wartość vat: 129,60 zł | | |
| Słownie: jeden tysiąc siedemset czterdzieści dziewięć złotych 60/100 zł brutto | | |

25 części:

| | | |
|--|-----------------|------------------|
| Za łączną cenę: | 625,00 zł netto | 675,00 zł brutto |
| Wartość vat: 50,00 zł | | |
| Słownie: sześćset siedemdziesiąt pięć złotych 00/100 zł brutto | | |

26 części:

| | | |
|---|-----------------|------------------|
| Za łączną cenę: | 360,00 zł netto | 388,80 zł brutto |
| Wartość vat: 28,80 zł | | |
| Słownie: trzysta osiemdziesiąt osiem złotych 80/100 zł brutto | | |

39 części:

| | | |
|--|-----------------|------------------|
| Za łączną cenę: | 125,00 zł netto | 135,00 zł brutto |
| Wartość vat: 10,00 zł | | |
| Słownie: sto trzydzieści pięć złotych 00/100 zł brutto | | |

42 części:

| | | |
|--|--------------------|---------------------|
| Za łączną cenę: | 27 355,00 zł netto | 29 543,40 zł brutto |
| Wartość vat: 2 188,40 zł | | |
| Słownie: dwadzieścia dziewięć tysięcy pięćset czterdzieści trzy złote 40/100 zł brutto | | |

72 części:

| | | |
|--|--------------------|---------------------|
| Za łączną cenę: | 35 871,80 zł netto | 38 741,54 zł brutto |
| Wartość vat: 2 869,74 zł | | |
| Słownie: trzydzieści osiem tysięcy siedemset czterdzieści jeden złotych 54/100 zł brutto | | |

108 części:

| | | |
|---|-------------------|--------------------|
| Za łączną cenę: | 1 680,00 zł netto | 1 814,40 zł brutto |
| Wartość vat: 134,40 zł | | |
| Słownie: jeden tysiąc osiemset czternaście złotych 40/100 zł brutto | | |

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 dotyczy¹~~

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

| 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 |
|-----|---|--|-----------------------------------|
| | | | |

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 podwykonawcom~~³:

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

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 [Tomasz Wienczorsz – Prezes Zarządu].

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1) wszystkie wymagane dokumenty załączone jako *.zip
- 2)
- 3)

11. Osoba do kontaktu z Zamawiającym: [Daria Grzegorzycza], nr tel. [518-615-733], e-mail: [dzp4@sinmed.pl].

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