

FORMULARZ OFERTOWY

Ja (my), niżej podpisany(i)

| |
|----------------|
| Robert Łupicki |
|----------------|

działając w imieniu i na rzecz:

nazwa firmy: MEDOX Robert Łupicki

adres:

ulica: Młyńska 11C

miejsowość i kod: Połczyn-Zdrój 78-320

województwo: zachodniopomorskie

adres e-mail: przetargi@medoxmedyczny.pl

tel./fax: 943662726

NIP/REGON/KRS: 672-137-19-94 / 320940617

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 części:

| | | |
|--|--------------------|---------------------|
| Za łączną cenę: | 17 400,00 zł netto | 18 792,00 zł brutto |
| Wartość vat: [1 392,00] | | |
| Słownie: [osiemnaście tysięcy siedemset dziewięćdziesiąt dwa 00/100] zł brutto | | |

17 części:

| | | |
|---|-------------------|--------------------|
| Za łączną cenę: | 3 300,00 zł netto | 3 564,00 zł brutto |
| Wartość vat: [264,00] | | |
| Słownie: [trzy tysiące pięćset sześćdziesiąt cztery 00/100] zł brutto | | |

23 części:

| | | |
|--|-------------------|--------------------|
| Za łączną cenę: | 1 662,00 zł netto | 1 794,96 zł brutto |
| Wartość vat: [132,96] | | |
| Słownie: [jeden tysiąc siedemset dziewięćdziesiąt cztery 96/100] zł brutto | | |

26 części:

| | | |
|--|-----------------|------------------|
| Za łączną cenę: | 719,20 zł netto | 776,74 zł brutto |
| Wartość vat: [57,54] | | |
| Słownie: [siedemset siedemdziesiąt sześć 74/100] zł brutto | | |

42 części:

| | | |
|--|--------------------|---------------------|
| Za łączną cenę: | 27 241,00 zł netto | 29 420,28 zł brutto |
| Wartość vat: [2 179,28] | | |
| Słownie: [dwadzieścia dziewięć tysięcy czterysta dwadzieścia 28/100] 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~~

| 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 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) | |

- 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:~~

- 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

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.

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[MIKRO].

10. Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą: imię i nazwisko, pełniona funkcja [Robert Łupicki, właściciel].

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1) formularz cenowy zał. 1a
- 2) JEDZ
- 3) Oświadczenie, że oferowany sprzęt medyczny określony w **załączniku nr 1a do SWZ** posiada ważne świadectwa dopuszczenia do obrotu na rynku polskim w oparciu o obowiązujące w tym zakresie przepisy prawa, które zostaną udostępnione Zamawiającemu niezwłocznie na każde jego żądanie
- 4) wniosek – inne oferty
- 5) UZASADNIENIE - produkt równoważny

11. Osoba do kontaktu z Zamawiającym: [Agnieszka Łupicka], nr tel. [798821634], e-mail: [przetargi@medoxmedyczny.pl].

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