

FORMULARZ OFERTOWY

Ja (my), niżej podpisany(i)

Katarzyna Szydłowska

działając w imieniu i na rzecz:

EMED SP. Z O. O. SP. K.

nazwa firmy:

EMED SP. Z O. O. SP. K. , ul. Ryżowa 69A, 05-816 Opacz Kolonia

adres:

ulica: Ryżowa 69A

miejsowość i kod: Opacz Kolonia 05-816

województwo: mazowieckie

adres e-mail: emed@emed.pl

tel./fax: 22 723 08 00 / 22 723 00 81

NIP/REGON/KRS: 527 199 66 17 / 010949914 / 0000407548

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:

I części: 115

Za łączną cenę:	8 400, 00 zł netto	9 072,00 zł brutto
Wartość vat: [672,00 zł]		
Słownie: [dziewięć tysięcy siedemdziesiąt dwa złote] zł brutto		

II części: 127

Za łączną cenę:	21 500,00 zł netto	23 220,00 zł brutto
Wartość vat: [1 720,00]		
Słownie: [dwadzieścia trzy tysiące dwieście dwadzieścia złotych] zł brutto		

III części: itd.¹

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.

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

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 dotyczy²

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	- - - - -	- - - -

6. Usługi objęte przedmiotem zamówienia zamierzamy wykonać ~~z udziałem podwykonawców~~/bez udziału podwykonawców³.

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

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:~~

Nie dotyczy

Dokumenty/informacje te stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, bowiem:

Nie dotyczy

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 postępowaniu⁵.

9. Wykonawca jest **mikro, małym, średnim przedsiębiorcą, inne**⁶: jakie**[średnim przedsiębiorcą]**.

10. Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą: imię i nazwisko, pełniona funkcja [Katarzyna Duda – Kierownik Działu Zamówień Publicznych].

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1) Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1a
- 2) Oświadczenie o dokumentach dopuszczających
- 3) Pełnomocnictwo

11. Osoba do kontaktu z Zamawiającym: [Anna Zielińska], nr tel. [22 723 08 00], e-mail: [emed@emed.pl].

Opacz Kolonia, 28.12.2021r.

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

³ Odpowiednie zaznaczyć

⁴ j.w.

⁵ 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.

⁶ Odpowiednie zaznaczyć