

FORMULARZ OFERTOWY

Ja (my), niżej podpisany(i)

| |
|-----------------|
| AGNIESZKA KOPER |
|-----------------|

działając w imieniu i na rzecz:

| |
|--------------------------|
| MEDELA POLSKA SP. Z O.O. |
|--------------------------|

nazwa firmy:

| |
|-------------------------------------------|
| UL. WYBRZEŻE GDYŃSKIE 6D, 01-531 WARSZAWA |
|-------------------------------------------|

adres:

ulica: WYBRZEŻE GDYŃSKIE 6D

miejsowość i kod: 01-531 WARSZAWA

województwo: MAZOWIECKIE

adres e-mail: PRZETARGI@MEDELA.PL

tel./fax: 228651250

NIP/REGON/KRS: NIP 5242713433/ REGON 142449885/ KRS 0000358702

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:

131 części:

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|
| Za łączną cenę: | zł netto 11640,00 | zł brutto 12571,20 |
| Wartość vat: 931,20 | | |
| Słownie: dwanaście tysięcy pięćset siedemdziesiąt jeden złotych 20/100 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 podwykonawcom³:

| 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 MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO.

10. Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą: imię i nazwisko, pełniona funkcja PRAZES ZARZĄDU – BARTOSZ HLAWACIK.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)

11. Osoba do kontaktu z Zamawiającym: AGNIESZKA KOPER, nr tel. 601 777 565, e-mail: PRZETARGI@MEDELA.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

