

FORMULARZ OFERTOWY

Ja (my), niżej podpisany(i)

Rafał Modzelewski – pełnomocnik

działając w imieniu i na rzecz (nazwa firmy):

Bialmed Sp. z o. o.

ulica: Kazimierzowska 46/48 lok. 35

kod i miejscowość: 02-546 Warszawa ul. Kazimierzowska 46/48 lok. 35

województwo: mazowieckie

adres e-mail: dzp@bialmed.pl

nr tel.: 87/730 94 26

NIP: 849-00-00-039

REGON: 790003564

KRS: 0000025915

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na:

„Preparaty do żywienia pozajelitowego, nr postępowania 4/ZP/2022”.

1. składam (y) niniejszą ofertę i oferuję (my) za realizację:

części 2:

Za łączną cenę:	zł netto 3 278,00	zł brutto 3 540,24
Wartość vat: [262,24]		
Stawka podatku od towarów i usług: 8 % VAT		

części 3:

Za łączną cenę:	zł netto 53 460,00	zł brutto 57 736,80
Wartość vat: [4 276,80]		
Stawka podatku od towarów i usług: 8 % VAT		

części 5:

Za łączną cenę:	zł netto 9 403,80	zł brutto 10 156,10
Wartość vat: [752,30]		
Stawka podatku od towarów i usług: 8 % VAT		

części 6:

Za łączną cenę:	zł netto 2 889,60	zł brutto 3 120,77
Wartość vat: [231,17]		
Stawka podatku od towarów i usług: 8 % VAT		

części 3: itd.¹

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

Cena oferty wynika z wartości ujętych w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym **załącznik 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 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

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 podwykonawcom⁴:

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 postępowaniu⁵.
9. Wykonawca jest **mikro, małym, średnim przedsiębiorcą, inne**⁶: jakie[].

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 (usuniecie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie.

⁶ Odpowiednie zaznaczyć

10. Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisują będą: imię i nazwisko, pełniona funkcja [Andrzej Rogiński – członek zarządu (wersja papierowa); Rafał Modzelewski – pełnomocnik (wersja elektroniczna)].
11. Osoba do kontaktu z Zamawiającym: [Patrycja Murawska – w sprawie złożonej oferty, Paulina Lewicka – w sprawie realizacji zamówień], nr tel. [87/730 94 26; 87/730 94 36], e-mail: [dzp@bialmed.pl; bok@bialmed.pl].
12. Załącznikami do niniejszej oferty są:
- 1) formularz cenowy
 - 2) oświadczenie zał. nr 3 do SWZ
 - 3) pełnomocnictwo
 - 4) oświadczenie Wykonawcy