

FORMULARZ OFERTOWY

1. Dane Wykonawcy:

Nazwa: Lohmann & Rauscher Polska sp. z o.o.

Siedziba: ul. Moniuszki 14, 95-200 Pabianice

Województwo: łódzkie

Nr telefonu: 42-225-93-90 Adres poczty elektronicznej: izabella.nitek@pl.LRmed.com

Nr NIP: 5252517202 Nr KRS: 0000396733

Jesteśmy (zaznaczyć właściwą opcję)**:

- Mikroprzedsiębiorstwem
 Małym przedsiębiorstwem
 Średnim przedsiębiorstwem
 Innym

** w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym pn. Dostawa materiałów operacyjnych, sprawa nr 20/ZP/2022, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami specyfikacji istotnych warunków zamówienia za wartość:

Nr części	Wartość oferty brutto	Wartość słownie brutto
1	68.256,00	Sześćdziesiąt osiem tysięcy dwieście pięćdziesiąt sześć 00/100
5	4.315,68	Cztery tysiące trzysta piętnaście 68/100
7	59.786,10	Pięćdziesiąt dziewięć tysięcy siedemset osiemdziesiąt sześć 10/100
9	5.994,00	Pięć tysięcy dziewięćset dziewięćdziesiąt cztery 00/100
10	8.083,80	Osiem tysięcy osiemdziesiąt trzy 80/100
14	18.824,40	Osiemnaście tysięcy osiemset dwadzieścia cztery 40/100
21	95.877,00	Dziewięćdziesiąt pięć tysięcy osiemset siedemdziesiąt siedem 00/100
22	6.269,40	Sześć tysięcy dwieście sześćdziesiąt dziewięć 40/100
23	29.754,00	Dwadzieścia dziewięć tysięcy siedemset pięćdziesiąt cztery 00/100

2. Ponadto oświadczam, że:

- a. Wyrażam zgodę na 60 dniowy termin płatności,
- b. Oferowany przedmiot zamówienia posiada minimum 12 miesięczny okres przydatności do użycia od dnia dostawy (krótszy termin ważności możliwy tylko po wcześniejszym uzyskaniu zgody od Zamawiającego),
- c. Zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia,
- d. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,
- e. Niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni,
- f. Akceptuję bez zastrzeżeń *Wzór Umowy* przedstawiony w załączniku nr 3 SWZ i w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
- g. Składam niniejszą ofertę [we własnym imieniu], / ~~[jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]~~*,
- h. Nie uczestniczę, jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia,
- i. Oferowany przedmiot zamówienia posiada dokumenty dopuszczające go do obrotu.

Ponadto zobowiązuję się okazać w/w dokumenty na każde żądanie Zamawiającego.

- j. Na podstawie art. 8 ust. 3 Ustawy, strony w ofercie **od..... do** stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania. **(Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.)**

Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

Imię: Izabella, Nazwisko: Nitek

Nr telefonu: 42-225-93-90 Nr faksu: 42-225-93-99

Adres e-mail izabella.nitek@pl.LRmed.com

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:

Imię: Karolina, Nazwisko: Szymczak

Nr tel.: 42-225-93-93

Data i podpis osoby upoważnionej
do podpisania niniejszej oferty

.....

* niepotrzebne skreślić/wpisać odpowiednio

*** brak skreślenia będzie uznane, że Wykonawca nie jest małym/średnim przedsiębiorcą