

## FORMULARZ OFERTOWY

Ja (my), niżej podpisany(i)

Grupa Medyczna Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa  
działając w imieniu i na rzecz (nazwa firmy):

Tomasz Białobłocki – Członek Zarządu

ulica: ul. Strzeszyńska 35/37 lok.8

kod i miejscowość: 60-479 Poznań

województwo: wielkopolskie

NIP: 7811951945

REGON: 36809201400000

KRS: 0000690103

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:

**„Dostawa aparatu USG z trzema głowicami na potrzeby SOR - postępowanie powtórzone”, nr postępowania 27A/ZP/2022.**

1. składam niniejszą ofertę i oferuję za realizację przedmiotu zamówienia:

|   |                     |                      |
|---|---------------------|----------------------|
| Za łączną cenę:   | 138.000,00 zł netto | 149.040,00 zł brutto |
| Wartość vat: [11.040,00 zł]<br>Stawka podatku od towarów i usług: <b>8 %</b> VAT  |                     |                      |
| Deklaruję termin realizacji przedmiotu zamówienia: <b>7 dni</b> (maksymalny termin realizacji może wynieść 21 dni kalendarzowych) |                     |                      |
| Deklaruję czas reakcji serwisu: <b>24 h</b> (maksymalny czas reakcji serwisu może wynieść 48 h)                                   |                     |                      |

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 dotyczy<sup>1</sup>

| 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 |
|-----|---|--|-----------------------------------|
|     |   |  |                                   |

<sup>1</sup> Niewypełnienie tabeli będzie rozumiane jako informacja, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

6. Usługi objęte przedmiotem zamówienia zamierzamy wykonać ~~z udziałem podwykonawców/~~ bez udziału podwykonawców<sup>2</sup>.

Nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / ~~następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom~~<sup>3</sup>:

| 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 postępowaniu~~<sup>4</sup>.
9. Wykonawca jest ~~mikro, małym, średnim przedsiębiorcą, inne~~<sup>5</sup>: jakie[ ].
10. Osoba do kontaktu z Zamawiającym: [Tomasz Białoblocki], nr tel. [502065608 ], e-mail: [t.bialoblocki@grupamedyczna.pl].

---

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>3</sup> j.w.

<sup>4</sup> 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.

<sup>5</sup> Odpowiednie zaznaczyć