

FORMULARZ OFERTOWY

Ja (my), niżej podpisany(i)

Tomasz Niedopytała - Dyrektor Krzysztof Martynowicz - Dyrektor

działając w imieniu i na rzecz (nazwa firmy):

Sutura Med Sp. z o.o.

ulica: Mała Odrzańska 21/2

kod i miejscowość: 70-535 Szczecin

województwo: zachodniopomorskie

adres poczty elektronicznej:

NIP: 8522411663

REGON: 812681879

KRS/CEIDG: 0000201329

Informacja Wykonawcy dotycząca podmiotów z sektora MŚP:

Jako Wykonawca jestem ~~mikro~~przedsiębiorstwem/ małym/ średnim/ dużym* przedsiębiorstwem.

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

„Dostawa środków dezynfekcyjnych”, nr postępowania 5/ZP/2023

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

części 2:

Za łączną cenę:	39 205,00 zł netto	42 719,40 zł brutto
Wartość vat: 3 514,40 zł		
Stawka podatku od towarów i usług: 8%, 23% VAT		

części 6:

Za łączną cenę:	25 235,00 zł netto	27 787,80 zł brutto
Wartość vat: 2 552,80 zł		
Stawka podatku od towarów i usług: 8%, 23% VAT		

części 8:

Za łączną cenę:	30 400,00 zł netto	32 832,00 zł brutto
Wartość vat: 2 432,00 zł		
Stawka podatku od towarów i usług: 8 % VAT		

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 dotyczy¹

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.

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

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).

9. Osoba do kontaktu z Zamawiającym: [], nr tel. [], e-mail: [].

10. Dane do umowy:

a) Proszę o wskazanie osoby reprezentującej Wykonawcę - osoba podpisująca umowę:

Tomasz Niedopytała – Dyrektor

Krzysztof Martynowicz – Dyrektor

b) Adres e- mail Wykonawcy do uruchomienia "prawa opcji" przetargi@suturamed.pl

c) Adres e- mail Wykonawcy z którego przesyłane będą na adres e- mail Zamawiającego faktury, duplikaty faktur, oraz ich korekty, a także noty obciążeniowe i noty korygujące

bok@suturamed.pl

d) Adres e-mail Wykonawcy do składania zamówień

bok@suturamed.pl , oraz numer telefonu 91 462 42 80

e) Osoba odpowiedzialna za realizację umowy po stronie Wykonawcy: Janusz Babiarczuk, adres e-mail: janusz.babiarczuk@suturamed.pl

f) Zgłaszanie wad i braków ilościowych na adres e-mail: bok@suturamed.pl

* **niepotrzebne skreślić**