

FORMULARZ OFERTY

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na: **Zakup narzędzi dla Klinicznego Oddziału Okulistyki, Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii w ramach projektu pn.: "Przebudowa i modernizacja Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Klinicznego Oddziału Okulistyki w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze Sp. z o. o."** współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego - Lubuskie 2020, Oś priorytetowa 9 "Infrastruktura społeczna", Działanie 9.1 "Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych", Poddziałanie 9.1.1 "Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych – projekty realizowane poza formułą ZIT", na podstawie umowy o dofinansowanie nr RPLB.09.01.01-08-0002/20; Nr referencyjny: NZ.262.1.2023

2. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa (firma) Wykonawcy ⁽¹⁾ Ulica, nr budynku i lokalu Kod pocztowy i miejscowość	Hebu Medical Polska Sp.z o.o. ul. Kobylnicka 2a 62-080 Sady
Województwo	Wielkopolska
NIP	7811878160
REGON	302093427
KRS	0000417574
telefon	61 8147551
Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium wniesione w formie pieniężnej (o ile dotyczy)	67 1140 2017 0000 4802 1290 8977
Adres poczty elektronicznej Gwaranta/Poręczyciela, na który należy przestać oświadczenie o zwolnieniu wadium wniesionego w formie gwarancji lub poręczenia (o ile dotyczy)	

3. Kryteria oceny ofert:

Nr zadania	Cena oferty NETTO (zł)	Cena oferty BRUTTO (zł)	Stawka podatku VAT (%)	Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: ⁽²⁾ (wypełnić o ile dotyczy)	Wartość wskazanych w kolumnie nr 5 towarów lub usług bez kwoty podatku ⁽³⁾ (zł) (wypełnić o ile dotyczy)	Okres gwarancji ⁽⁴⁾
1	2	3	4	5	6	7

1						24/36/48/ 60/.....* miesiący
2						24/36/48/ 60/.....* miesiący
3						24/36/48/ 60/.....* miesiący
4						24/36/48/ 60/.....* miesiący
5						24/36/48/ 60/.....* miesiący
6						24/36/48/ 60/.....* miesiący
7						24/36/48/ 60/.....* miesiący
8						24/36/48/ 60/.....* miesiący
9	52555,00	56759,40	8			24/36/48/ 60/.....* miesiący

*niepotrzebne skreślić i/lub uzupełnić w przypadku zaoferowania okresu gwarancji dłuższego niż 60 m-cy

4. Termin realizacji zamówienia: 6 tygodni od daty zawarcia umowy, lecz nie później niż do 30.09.2023r.

5. Warunki płatności: zgodnie ze wzorem umowy.

6. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) ⁽⁵⁾:

- ☒ Mikropresiębiorstwo
☐ Małe przedsiębiorstwo
☐ Średnie przedsiębiorstwo
☐ Duże przedsiębiorstwo

7. Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
- zapoznałem się z postanowieniami załączonego do SWZ wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
- jestem związany niniejszą ofertą przez okres **30** dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ.

UWAGA: Załączniki nr 2-10 do SWZ – Formularze cenowo-techniczne stanowiące integralną część Formularza Oferty, nie podlegają więc uzupełnieniu. Brak przedłożenia ww. formularzy w zakresie zadań, na które jest składana oferta, skutkuje odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) ustawy Prawo zamówień publicznych.

8. ~~Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:~~

Lp.	Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy
1.		

2.		
----	--	--

9. Ogólnodostępna i bezpłatna baza, z której Zamawiający może samodzielnie pozyskać dokumenty, o których mowa w Rozdziale X pkt. 3.2 SWZ:

(*) <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>

(*) <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t>

inna:

*** niewłaściwe skreślić**

10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO⁽⁶⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu⁽⁷⁾

⁽¹⁾ W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.

⁽²⁾ Wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione

⁽³⁾ j/w przypis 2.

⁽⁴⁾ Okres gwarancji, jaki może zaoferować Wykonawca to 24, 36, 48, 60 miesięcy lub dłuższy oraz musi być wyrażony w pełnych miesiącach. W przypadku, gdy okres gwarancji nie zostanie wskazany w formularzu oferty, przyjmuje się minimalny dopuszczalny okres gwarancji określony w SWZ, tj. 24 miesiące

⁽⁵⁾ W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

⁽⁶⁾ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

⁽⁷⁾ 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 przez jego wykreślenie).

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.