

Te 2300-26/2023

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa Stryker Polska Sp. z o.o.

Siedziba 02-822 Warszawa, ul. Poleczki 35

Województwo mazowieckie

Nr telefonu 22 429 55 50

nr NIP 952-00-15-337

nr REGON 011207155

Osoba do kontaktu z Zamawiającym / stanowisko:

Karolina Chodnicka – pełnomocnik

numer telefonu: 22 429 55 50

adres e-mail: Karolina.chodnicka@stryker.com

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem / dużym przedsiębiorstwem / jednoosobową działalnością gospodarczą / osobą nie prowadzącą działalności gospodarczej / inne (wpisać) *

Zamawiający:

„Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie” Sp. z o.o., ul. Poznańska 125a, 63-300 Pleszew

Zobowiązania Wykonawcy

Zobowiązuję się wykonać zamówienie pn. „Dostawa sprzętu medycznego”, za następującą cenę:

Dostawa sprzętu medycznego :

- 1) Zestaw monitorowania pacjenta – 1 szt.

Cena netto

Cena brutto

Podatek VAT..... zł %

Okres gwarancji (ilość miesięcy)

W razie wystąpienia różnych stawek podatku Vat należy opisać dokładnie części zamówienia objęte innymi stawkami podatku VAT

- 2) Napęd ortopedyczny – 1 szt.

Cena netto

Cena brutto

Podatek VAT..... zł %

Okres gwarancji (ilość miesięcy)

W razie wystąpienia różnych stawek podatku Vat należy opisać dokładnie części zamówienia objęte innymi stawkami podatku VAT



- 3) Respiratory stacjonarne – 6 szt.
Cena netto
Cena brutto
Podatek VAT..... zł %
Okres gwarancji (ilość miesięcy)
W razie wystąpienia różnych stawek podatku Vat należy opisać dokładnie części zamówienia objęte innymi stawkami podatku VAT
- 4) Szafy do przechowywania endoskopów – 2 szt.
Cena netto
Cena brutto
Podatek VAT..... zł %
Okres gwarancji (ilość miesięcy)
W razie wystąpienia różnych stawek podatku Vat należy opisać dokładnie części zamówienia objęte innymi stawkami podatku VAT
- 5) Zestaw do bezpośredniego monitorowania ciśnienia wewnątrzczaszkowego – 1 szt.
Cena netto
Cena brutto
Podatek VAT..... zł %
Okres gwarancji (ilość miesięcy)
W razie wystąpienia różnych stawek podatku Vat należy opisać dokładnie części zamówienia objęte innymi stawkami podatku VAT
- 6) Aparat do znieczulenia – 4 szt.
Cena netto
Cena brutto
Podatek VAT..... zł %
Okres gwarancji (ilość miesięcy)
W razie wystąpienia różnych stawek podatku Vat należy opisać dokładnie części zamówienia objęte innymi stawkami podatku VAT
- 7) Defibrylatory - 4 szt.
Cena netto
Cena brutto
Podatek VAT..... zł %
Okres gwarancji (ilość miesięcy)
W razie wystąpienia różnych stawek podatku Vat należy opisać dokładnie części zamówienia objęte innymi stawkami podatku VAT
- 8) Kolumna artroskopowa z wyposażeniem – 1 szt.
Cena netto 544 234,73 zł
Cena brutto 587 773,51 zł
Podatek VAT 43 538,78 zł ...8... %
Okres gwarancji (ilość miesięcy) 60 mcy
W razie wystąpienia różnych stawek podatku Vat należy opisać dokładnie części zamówienia objęte innymi stawkami podatku VAT

- 9) Łóżka do intensywnej terapii – 6 szt.
Cena netto
Cena brutto
Podatek VAT..... zł %
Okres gwarancji (ilość miesięcy)
W razie wystąpienia różnych stawek podatku Vat należy opisać dokładnie części zamówienia objęte innymi stawkami podatku VAT
- 10) Aparat USG – 1 szt.
Cena netto
Cena brutto
Podatek VAT..... zł %
Okres gwarancji (ilość miesięcy)
W razie wystąpienia różnych stawek podatku Vat należy opisać dokładnie części zamówienia objęte innymi stawkami podatku VAT

Oświadczam, że:

- 1) Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- 2) Oferowane ceny zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związaną z realizacją zamówienia.
- 3) Oferowane przez nas usługi oraz dostawy spełniają wymogi określone w specyfikacji warunków zamówienia.
- 4) Oferowany przedmiot zamówienia posiada atesty, zezwolenia, świadectwa rejestracji, certyfikaty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia na terenie RP.
- 5) Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
- 6) W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawrzeć z Zamawiającym umowę zgodnie z jej projektem załączonym do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
- 7) Oświadczam, że zamierzam powierzyć następującym podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:
.....nie dotyczy

(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć oraz nazwy firm podwykonawców - o ile są znane).

- 8) Wybór niniejszej oferty będzie /nie będzie ***(niewłaściwe skreślić)** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług. Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania powyższego obowiązku podatkowego-..... oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynoszącą-.....
(brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).
- 9) Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.
- 10) Wypełniłem 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.

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imięnie dotyczy

Stanowisko

Telefon.....Fax.....

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

F.cenowy

F.parametrów technicznych

JEDZ

Katalogi

Pełnomocnictwo

KRS

Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....nie dotyczy

Inne informacje wykonawcy:

.....-

.....

.....

* niepotrzebne skreślić

Niniejszy plik powinien zostać opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(osoby) upoważnioną (upoważnione) do reprezentacji wykonawcy