

**Formularz oferty
OFERTA**

Nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców		BERYL MED POLAND Sp. z o. o. ul. Łopuszańska 36, bud.14C 02-220 Warszawa	
NIP:	532-17-86-998	REGON:	017397116
Adres, na który Zamawiający powinien przysyłać ewentualną korespondencję:		ul. Sadowa 14 , 05-410 Józefów	
Uprawnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy podpisujący ofertę:		Karolina Gawin	
Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:		Karolina Gawin	
Tel.:	22/789-48-28, 530 653 344	Faks:	22/789-36-61
e-mail:	k.gawin@beryl-med.com		
województwo	mazowieckie		

W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie należy podać dane wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienie oraz wskazać pełnomocnika

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na

Zakup i sukcesywne dostawy nici chirurgicznych oraz siatek chirurgicznych przepuklinowych i ginekologicznych dla OCZ w Ostrzeszowie - nr sprawy: OCZ/ZP-13/2023

oferujemy: Wykonanie dostawy zgodnie z całą dokumentacją przetargową oraz wyspecyfikowanymi warunkami przedmiotu zamówienia za następującą wartość:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość netto (w zł)	Wartość brutto (w zł)
1.	zadanie częściowe nr 1		
słownie: złotych brutto			
2.	zadanie częściowe nr 2		
słownie: złotych brutto			

3	zadanie częściowe nr 3		
słownie: złotych brutto			
4	zadanie częściowe nr 4		
słownie: złotych brutto			
5	zadanie częściowe nr 5	6120,00	6609,60
słownie: sześć tysięcy sześćset dziewięć złotych 60/100 złotych brutto			
	Ogółem	Wartość netto (w zł)	Wartość brutto (w zł)
		6120,00	6609,60
słownie: sześć tysięcy sześćset dziewięć złotych 60/100 złotych brutto			

3. Wartość ofertowa dotycząca przedmiotu zamówienia jest podsumowaniem wynikającym z SWZ, który jest jednocześnie załącznikiem do niniejszej oferty.

4. Termin realizacji sukcesywnych dostaw obejmuje okres 24 miesięcy licząc od momentu udzielenia zamówienia.

5. Oferujemy 60-dniowy termin płatności za wykonane dostawy, na podstawie dostarczonej faktury VAT. Wystawimy kolejno faktury za dostawy wykonane zgodnie z otrzymanym zamówieniem.

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń. Oświadczamy, że otrzymaliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych złożoną ofertą na okres 30 dni od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

8. Oświadczamy, że osobą do kontaktów i dokonywania bieżących ustaleń z zamawiającym jest:

Karolina Gawin – nadzór nad dok. przetargową tel. 22/789-48-28, 530 653 344

Justyna Pałac – nadzór nad wykonaniem umowy tel. 507 150 920

Do składania zamówień: zamowienie@beryl-med.com

9. Zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione.

10. Zgodnie z definicją zawartą w ustawie z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162), Wykonawca kwalifikuje się do kategorii:

- ☐ mikroprzedsiębiorstwo
- ☒ małe przedsiębiorstwo
- ☐ średnie przedsiębiorstwo
- ☐ inne, jakie

zaznaczyć ✕ właściwe pole wyboru i/lub wpisać wymagane dane

11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

¹⁾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).

* 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).

12. Integralną częścią oferty są:

- 1) wszystkie załączniki do oferty wymagane w SWZ jako niezbędne,
- 2)

Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.