

FORMULARZ OFERTOWY

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym DZP.2344.39.2023 na dostawę sprzętu jednorazowego użytku, informujemy:

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Medtronic Poland sp. z o.o., ul. Polna 11, 00-633 Warszawa
NIP 9521000289, rs.wawtenders@medtronic.com, tel 22/ 46 56 900,

Pełna nazwa Wykonawcy, adres siedziby, NIP, telefon, adres e-mail

2. Oferujemy realizację dostawy zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym integralną część niniejszej oferty.

3. Oferowany przez nas termin płatności wynosi (55-60 dni, inne terminy - odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 5 ustawy PZP, proszę wpisać zaoferowany termin płatności)

60 dni

od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury na następujący numer rachunku bankowego

37 1090 2851 0000 0001 3733 2142

4. Oferowany przez nas czas dostawy wynosi

3

dni roboczych.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

6. Oświadczamy, że zaoferowane wyroby medyczne, są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującą Ustawą o wyrobach medycznych oraz że kopie tych dokumentów zostaną dostarczone w terminie 10 dni od otrzymania pisemnego żądania Zamawiającego, dotyczącego dostarczenia ww. dokumentów.

7. Oświadczamy iż, jesteśmy ~~mikroprzedsiębiorstwem/małym~~ przedsiębiorstwem/średnim przedsiębiorstwem zgodnie z Ustawą z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej ¹⁾

8. Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na stałość cen na oferowany asortyment przez okres trwania umowy z zastrzeżeniem § 2 projektu umowy.

9. Oświadczamy, że niżej wymienione prace zamierzamy powierzyć podwykonawcom:

Nie dotyczy

10. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

11. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy (wg załączonego do SWZ wzoru umowy) zgodnie z warunkami zamieszczonymi w ofercie w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,

12. Wszystkie wymagane w niniejszego postępowaniu przetargowym oświadczenia oraz dokumenty złożyliśmy ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.

13. Oświadczamy, iż wybór naszej oferty nie będzie/~~będzie~~ prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w odniesieniu do

(należy wskazać nazwę/rodzaj towaru), których wartość bez kwoty podatku wynosi

14. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO²⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.³⁾

15. Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Wykonawcy jest

Dział Obsługi Klienta

tel.

22 275 69 64

e-mail

obsługa.klienta@medtronic.com

16. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1/ zgodnie z zał. Spisem treści

2/

3/

4/

5/

6/

7/

1) niepotrzebne skreślić

2) 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).

3) 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).

DZP.2344.39.2023

Wykonawca:

Medtronic Poland sp. z o.o.
ul. Polna 11, 00-633 Warszawa
NIP 9521000289, KRS 0000037566

(pełna nazwa/firma, adres,
w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp.),

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego DZP.2344.39.2023 na dostawę sprzętu jednorazowego użytku oświadczam co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 1 pkt 23 rozporządzenia 2022/576 do rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1) zw. z art. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainie oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

~~Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.~~

--

~~ustawy Pzp. (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w ustawie Pzp.). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp. podjąłem następujące środki naprawcze:~~

(miejscowość), dnia

~~INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW(WYPEŁNIĆ JEŚLI DOTYCZY)~~

~~Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdziale VIII ust. 2 lit d) Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zdolnościach następującego/ych podmiotu/ów udostępniającego/ych:-~~

~~(wskazać podmiot)~~

~~w następującym zakresie: —~~

~~(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).~~

~~W związku z poleganiem na ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW załączam wraz z ofertą:~~

- ~~a. Zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby — Załącznik nr 6 do SWZ lub inny podmiotowy środek dowodowy~~
- ~~b. Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu~~

~~OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:~~

~~Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:~~

~~(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.~~

~~(miejscowość), dnia.~~

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

(miejscowość), dnia