

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp, na dostawę materiałów szewnych do Zachodniego Centrum Medycznego sp. z o.o. w Krośnie Odrz..

I. OFERTĘ SKŁADA:

Nazwa Wykonawcy	Medoplus Sp. z o.o. Sp. k.
<u>wpisany do:</u>	<ul style="list-style-type: none">Rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi Śródmieścia pod nr KRS 0000608150 miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego: https://wyszukiwarka-krs.ms.gov.pl/
NIP	7262659471
REGON	363973974
Adres:	Ul. Księdza Brzóska 94/17 91-347 Łódź
Województwo:	łódzkie
Telefon:	422529522
Adres e-mail:	zamowienia@medoplus.pl
Osoba do kontaktów: e-mail, telefon	Monika Sitek, zamowienia@medoplus.pl 422529522
Wykonawca jest:	<ul style="list-style-type: none">mikroprzedsiębiorstwem,małym przedsiębiorstwem,średnim przedsiębiorstwem,jednoosobową działalnością gospodarczą,osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,innym rodzajem*

II. OFERTA WYKONAWCY

Ja/my niżej podpisana(-ni) ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na: dostawę materiałów szewnych do Zachodniego Centrum Medycznego sp. z o.o. w Krośnie Odrz., oznaczenie sprawy: ZCM – ZP.270.1.2024.TP składam (-y) niniejszą ofertę:

Oferuję(-jemy) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz zgodnie z zasadami i warunkami określonymi w SWZ przy uwzględnieniu wszystkich składników związanych z realizacją przedmiotu zamówienia wpływających na wysokość ceny, za cenę:

Oferowany zakres	Wartość netto	Wartość brutto (z VAT)
Pakiet nr 11	304.166,00	328.499,28

wyliczoną zgodnie z Formularzem cenowym (Dodatek nr 2 do SWZ), stanowiącym integralną część Formularza ofertowego.

III. OŚWIADCZENIA

1. Zapoznaliśmy się z treścią SWZ, a w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia i z projektowanymi postanowieniami umowy oraz ze zmianami i wyjaśnieniami treści SWZ i

oświadczam(-y), że wykonamy zamówienie na warunkach i zasadach określonych tam przez Zamawiającego.

2. Przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z terminem określonym w SWZ.
3. Oświadczam(-y), że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. Oświadczam(-my), że zapoznałam(-liśmy) się z warunkami zawartymi w projektowanych postanowieniach umowy, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy i akceptuję (-emy) je w całości. W razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(-jemy) się do podpisania umowy na warunkach zawartych w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Dodatek nr 4 do SWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy PZP informuję, że wybór naszej oferty:
 - a) nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*
 - b) ~~będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w następującym zakresie*:-~~

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługa których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego	Wartość bez kwoty podatku

6. Informuję, że bierzemy udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami _____ Tak _____ Nie

właściwe zaznaczyć „x”

~~Jeżeli „tak”, proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia, poprzez podanie danych jak dla wykonawcy;~~

- a).....
b).....

7. Informuję(-jemy), że zamierzamy* / nie zamierzamy* powierzyć części zamówienia podwykonawcom, jeżeli TAK, należy wypełnić poniższą tabelę;
~~Wykaz części zamówienia, które wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom:~~

Lp.	Powierzona część zamówienia	Wartość lub procentowa część powierzonej części zamówienia	Nazwa podwykonawcy

8. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym w postępowaniu: Monika Sitek tel. 422529522 faks: 422996171 e-mail: zamowienia@medoplus.pl
9. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy: Monika Sitek tel. 422529522 faks: 422996171 e-mail: zamowienia@medoplus.pl
10. Zgłoszenia reklamacji za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: zamowienia@medoplus.pl
11. Numer telefonu 422996171/adres e-mail zamowienia@medoplus.pl , na który Zamawiający będzie mógł składać zamówienia na przedmiot zamówienia.
12. Osoba upoważniona do podpisania umowy: Monika Sitek - Prezes
13. Oświadczam(-y), że oferta nie zawiera/zawiera ~~(właściwe podkreślić)~~ informacji(-e) stanowiących(-e) tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu

nieuczciwej konkurencji. Informacje zawarte na stronach stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane przez Zamawiającego. *

L. P.	Nazwa dokumentu (pliku) utajnionego	Uzasadnienie faktyczne i prawne	Dokument (plik) potwierdzający przyczynę i ważność utajnienia /dokument załączyć do oświadczenia/
1.			
2.			

14. Oświadczam(-y), 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.**

15. Świadoma(-i) odpowiedzialności karnej oświadczam(-y), że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia niniejszej oferty (art. 297 k.k.).

16. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

- 1) Formularz asortymentowo-cenowy zał. 2 do SWZ
- 2) Oświadczenie zał. 3 do SWZ
- 3) KRS

* *niepotrzebne skreślić*

Informacja dla Wykonawcy:

UWAGA:

- 1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**
- 2. Formularz oferty musi być opatrzony, przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód) i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę**

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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).