

## OFERENT

Konsorcjum firm:

REMONDIS Medison Sp. z o.o. – Lider

ul. Puszkina 41, 42-530 Dąbrowa Górnicza

Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu – Konsorcjant

ul. Schinżla 13, 27-600 Sandomierz

Regon: 273738168/ 000302385

e-mail: dzp@remondis-medison.pl

## ZAMAWIAJĄCY

Wielospecjalistyczny Szpital

ul. Szymanowskiego 11

27-400 Ostrowiec Św.

tel. 041- 247-80-00

fax. 041- 247-80-50

## OFERTA do Sprawy ZP/12/2024

W związku z ogłoszonym postępowaniem w trybie podstawowym na **wywóz i unieszkodliwianie odpadów medycznych:**

- I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją warunków zamówienia za cenę:

Lp.	Kategoria	Opis	Ilość [kg]	Cena 1 kg netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1.	18 01 03	Inne odpady, które zaw. żywe drobnoustr. chorobotwórcze	125.000	4,25	531 250,00	8	573 750,00
2.	18 01 02	Cz. ciała i org. poj. na krew służ. do ich przechowywania	1.000	4,25	4 250,00	8	4 590,00
3.	18 01 82	Pozostałości z żywienia pacjentów oddziałów zakaźnych	950	4,25	4 037,50	8	4 360,50
4.	18 01 09	Leki inne niż wymienione w 18 01 08	25	4,25	106,25	8	114,75
5.	18 01 06	Chemikalia w tym odczynniki chemiczne zawierające substancje niebezpieczne	25	4,25	106,25	8	114,75
RAZEM					539 750,00	8	582 930,00

**Słownie brutto: pięćset osiemdziesiąt dwa tysiące dziewięćset trzydzieści złotych 00/100.**

## II. Oświadczamy, że:

- Nie zalegamy z opłatami podatku w Urzędzie Skarbowym.
- Nie zalegamy z odprowadzaniem składek na Ubezpieczenie Społeczne.
- Całość zamówienie zrealizujemy w terminie – 12 miesięcy od podpisania umowy.
- Termin płatność- przelew 60 dni po otrzymaniu faktury (do 60 dni).
- Odległość spalarni Wykonawcy od siedziby zamawiającego 48,7 km (podana w oparciu o google maps)
- Oświadczamy, że przedmiotowe zamówienie wykonamy samodzielnie bez współudziału podwykonawców/~~lub powierzymy podwykonawcy.....następujące części zamówienia.....\*~~
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń, jak również posiadamy pełne informacje potrzebne i konieczne do przygotowania oferty.
- Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik do Specyfikacji warunków zamówienia został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji warunków zamówienia, tj. przez okres 30.
- Wypełniliśmy 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,\* (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 należy oświadczenie wykreślić i pozostawić wyłącznie oświadczenie z pkt 10)
- Nie przekazuję danych w załączeniu do oferty na adres poczty elektronicznej wskazanej przez Zamawiającego w SWZ osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO\*

12. Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia z ramienia Wykonawcy będzie:

Damian Arabas email [dzp@remondis-medison.pl](mailto:dzp@remondis-medison.pl)

13. Czy wykonawca jest\*:

- ☐ mikroprzedsiębiorstwem,
- ☐ małym przedsiębiorstwem,
- ☐ średnim przedsiębiorstwem,
- ☐ jednoosobową działalność gospodarczą,
- ☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
- ☐ inny rodzaj

\* niepotrzebne skreślić/właściwe zaznaczyć