

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy¹: NAMEDALL Serwis Aparatury Medycznej Marek Kwiatkowski

Siedziba Wykonawcy: ul. Obywatelska 102/104, 94-104 Łódź

woj. łódzkie

REGON: 471003373

NIP: 7291047888

Wykonawca wpisany do Rejestru pod Nr

Telefon kontaktowy 602672270, 426862943

e-mail: biuro@namedall.pl

Osoba/y, które będą podpisywać umowę Marek Kwiatkowski

Osoba/osoby wpisane w dokumencie rejestracyjnym firmy uprawniona/ne do reprezentowania firmy: Marek Kwiatkowski

Zamawiający: „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o. o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno,
Nr postępowania: ZP/10/24

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn.: „**Usługi serwisowe okresowych przeglądów technicznych, konserwacji i naprawy aparatury i sprzętu medycznego**” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, w podziale na poszczególne Pakiety:

Pakiet Nr 4b - wartość netto: 2250,00 zł, wartość brutto: 2754,00 zł **

Pakiet Nr 4c - wartość netto: 2720,00 zł, wartość brutto: 2937,60 zł **

Pakiet Nr 22 - wartość netto: 5880,00 zł, wartość brutto: 6350,40 zł **

Pakiet Nr 28 - wartość netto: 2100,00 zł, wartość brutto: 2268,00 zł **

1. Oświadczamy, że kwota za jedną roboczogodzinę wynosi:
kwota netto: 150,00 zł, kwota brutto: 162,00 zł.
2. Czas przystąpienia do usuwania awarii (usterki) od momentu otrzymania zgłoszenia do momentu przyjazdu do obiektu i przystąpienia do rozpoczęcia naprawy wynosi **48 godzin**.
UWAGA: należy wskazać w godzinach oferowany czas reakcji na zgłoszoną awarię(usterkę).
3. Wyrażamy zgodę na termin płatności: **45 dni** od dnia przedłożenia prawidłowej pod względem księgowym i finansowym faktury VAT w siedzibie Zamawiającego.
4. **OŚWIADCZAMY, że:**
 - 1) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania;

¹* niepotrzebne skreślić.

** wypełnić tylko w zakresie składanej oferty

*** wpisać termin płatności

w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę.

- 2) przedmiot zamówienia wykonamy na swój koszt i ryzyko;
- 3) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia;
- 4) zamierzamy—/ nie zamierzamy* **(UWAGA: niepotrzebne skreślić)** powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom*:

Lp.	Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę	Nazwa Podwykonawcy

Uwaga niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że Wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia Podwykonawcy.

- 5) zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 6) wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu³.

6. **OŚWIADCZAMY**, że wybór naszej oferty*: **(UWAGA: niepotrzebne skreślić)**

nie będzie prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106)

~~**będzie prowadzić** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106), wobec czego wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:~~

Lp.	Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego	Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku	Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie

² * niepotrzebne skreślić

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 (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty).

--	--	--	--

Uwaga: niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

7. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko	NAMEDALL Serwis Aparatury Medycznej Marek Kwiatkowski
Adres	ul. Obywatelska 102/104, 94-104 Łódź
Telefon	602672270, 426862943
e-mail	biuro@namedall.pl

8. Oferta została złożona w 3 plikach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr 1 do nr 3 .

9. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte w pliku nr pod nazwą stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. 2020 r., poz. 1913, tj. ze zm.) i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.

Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa znajduje się w pliku pn.

10. Rodzaj Wykonawcy: oświadczamy, iż należymy do następującej kategorii wykonawców:

- a) Mikroprzedsiębiorstw $\frac{1}{2\pi}$
- b) ~~małych przedsiębiorstw~~ $\frac{1}{2\pi}$
- c) ~~średnich przedsiębiorstw~~ $\frac{1}{2\pi}$
- d) jednoosobowa działalność gospodarcza $\frac{1}{2\pi}$
- e) ~~osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej~~ $\frac{1}{2\pi}$
- f) ~~inny rodzaj~~ $\frac{1}{2\pi}$

(zaznaczyć właściwe – w przypadku braku zaznaczenia którejkolwiek odpowiedzi Zamawiający będzie przyjmował, iż Wykonawca należy do kategorii mikroprzedsiębiorstw – Zamawiający wymaga udzielenie odpowiedzi na niniejsze pytanie ze względów na konieczność przekazywania informacji w tym zakresie Prezesowi Urzędu Zamówień Publicznych)

11. Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:

1. **Załącznik nr 2 – formularz asortymentowo – cenowy.**
2. **Załącznik nr 3a – oświadczenie.**