

Zamawiający:	Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy 26-026 Morawica, ul. Spacerowa 5
Nazwa Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:	SUTURA MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Dane Wykonawcy:	
Nazwa Wykonawcy:	SUTURA MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Ulica, nr domu i nr lokalu:	ul. Mała Odrzańska 21/2
Miejscowość i kod pocztowy:	70-535 Szczecin
Województwo:	Zachodniopomorskie
NIP:	8522411663
Regon:	812681879
KRS/GEiDG*	0000201329
Telefon, e-mail:	Tel.: 601 261 367 ; przetargi@suturamed.pl
Czy Wykonawca jest przedsiębiorstwem ¹	<input type="checkbox"/> Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem <input checked="" type="checkbox"/> Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> inny rodzaj (zaznaczyć właściwą odpowiedź)
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż podany powyżej):	
Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym w sprawie przedmiotu zamówienia: Telefon, e-mail	Tatiana Shmidt; Tel.: 601 261 367 ; przetargi@suturamed.pl

Odpowiadając na publiczne ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu Nr EZP-252-30/2024 prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: „Zakup i dostawa środków czystościowych” oferujemy

¹Mikro przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie są mikro przedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

*niepotrzebne skreślić

wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym specyfikacją warunków zamówienia, wg asortymentów wyszczególnionych w formularzach asortymentowo-cenowych – Załącznik Nr 2 za następującą cenę:

Część Nr 1 - Preparaty do mycia i czyszczenia:

netto: 25 408,80 zł, słownie dwadzieścia pięć tysięcy czterysta osiem zł 80/100

podatek VAT 5 844, 02 zł, słownie pięć tysięcy osiemset czterdzieści cztery złotych 02/100

brutto 31 252,82 zł, słownie trzydzieści jeden tysiąc dwieście pięćdziesiąt dwa zł 82/100

Oświadczamy, że reklamacja rozpatrzona będzie w terminie:

- a) tego samego dnia co zgłoszona reklamacja do godziny 14:00 - otrzyma - 40 pkt,
- b) następnego dnia roboczego do godziny 14:00, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma - 20 pkt,
- c) 2 dni robocze, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma 0 pkt.

Właściwy termin podkreślić. Termin rozpatrzenia reklamacji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisany w rozdziale XIX SWZ.

Część nr 2 - Profesjonalne środki do czyszczenia:

netto: 139 200, 00 zł, słownie sto trzydzieści dziewięć tysięcy dwieście zł

podatek VAT 32 016,00 zł, słownie trzydzieści dwa tysiąca szesnaście zł

brutto 171 216,00 zł, słownie sto siedemdziesiąt jeden tysiąc dwieście szesnaście zł

Oświadczamy, że reklamacja rozpatrzona będzie w terminie:

- a) tego samego dnia co zgłoszona reklamacja do godziny 14:00 - otrzyma - 40 pkt,
- b) następnego dnia roboczego do godziny 14:00, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma - 20 pkt,
- c) 2 dni robocze, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma 0 pkt.

Właściwy termin podkreślić. Termin rozpatrzenia reklamacji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisany w rozdziale XIX SWZ.

Część nr 3 - Mydło w płynie i pianie:

netto: 41 008,50 zł, słownie czterdzieści jeden tysiąc osiem złotych 50/100 zł

podatek VAT 9 431,96 zł, słownie dziewięć tysięcy czterysta trzydzieści jeden 96/100 zł

brutto 50 440,46 zł, słownie pięćdziesiąt tysięcy czterysta czterdzieści 46/100 zł

Oświadczamy, że reklamacja rozpatrzona będzie w terminie:

- a) tego samego dnia co zgłoszona reklamacja do godziny 14:00 - otrzyma - 40 pkt,
- b) następnego dnia roboczego do godziny 14:00, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma - 20 pkt,
- c) 2 dni robocze, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma 0 pkt.

Właściwy termin podkreślić. Termin rozpatrzenia reklamacji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisany w rozdziale XIX SWZ.

Część nr 4 - Środki do zmywarek:

netto: 11 448,00 zł, słownie jedenaście tysięcy czterysta czterdzieści osiem zł

podatek VAT 2 633,04 zł, słownie dwa tysiąca sześćset trzydzieści trzy 04/100 zł

brutto 14 081,04 zł, słownie czternaście tysięcy osiemdziesiąt jeden złoty 04/100 zł

Oświadczamy, że reklamacja rozpatrzona będzie w terminie:

- a) tego samego dnia co zgłoszona reklamacja do godziny 14:00 - otrzyma - 40 pkt,
- b) następnego dnia roboczego do godziny 14:00, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma - 20 pkt,
- c) 2 dni robocze, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma 0 pkt.

Właściwy termin podkreślić. Termin rozpatrzenia reklamacji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisany w rozdziale XIX SWZ.

Część nr 5 – Worki foliowe:

netto: 17 411,04 zł, słownie siedemnaście tysięcy czterysta jedenaście złotych 04/100 zł

podatek VAT 4 004,54 zł, słownie cztery tysiąca cztery złote 54/100 zł

brutto 21 415,58 zł, słownie dwadzieścia jeden tysiąc czterysta piętnaście złotych 58/100 zł

Oświadczamy, że reklamacja rozpatrzona będzie w terminie:

- a) tego samego dnia co zgłoszona reklamacja do godziny 14:00 - otrzyma - 40 pkt,
- b) następnego dnia roboczego do godziny 14:00, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma - 20 pkt,
- c) 2 dni robocze, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma 0 pkt.

Właściwy termin podkreślić. Termin rozpatrzenia reklamacji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisany w rozdziale XIX SWZ.

Część nr 7 - Płyn do naczyń:

netto: 5 220,00 zł, słownie pięć tysięcy dwieście dwadzieścia zł

podatek VAT 1200,60 zł, słownie jeden tysiąc dwieście 60/100 zł

brutto 6420,60 zł, słownie sześć tysięcy czterysta dwadzieścia 60/100 zł

Oświadczamy, że reklamacja rozpatrzona będzie w terminie:

- a) tego samego dnia co zgłoszona reklamacja do godziny 14:00 - otrzyma - 40 pkt,
- b) następnego dnia roboczego do godziny 14:00, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma - 20 pkt,
- c) 2 dni robocze, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma 0 pkt.

Właściwy termin podkreślić. Termin rozpatrzenia reklamacji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisany w rozdziale XIX SWZ.

Część nr 8 – Środek do stali nierdzewnej:

netto: 762,66 , słownie siedemset sześćdziesiąt dwa 66/100 zł

podatek VAT 175,41 zł, słownie sto siedemdziesiąt pięć 41/100 zł

brutto 938,07 zł, słownie dziewięćset trzydzieści osiem 07/100 zł

Oświadczamy, że reklamacja rozpatrzona będzie w terminie:

- a) tego samego dnia co zgłoszona reklamacja do godziny 14:00 - otrzyma - 40 pkt,
- b) następnego dnia roboczego do godziny 14:00, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma - 20 pkt,
- c) 2 dni robocze, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma 0 pkt.

Właściwy termin podkreślić. Termin rozpatrzenia reklamacji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisany w rozdziale XIX SWZ.

Uwaga:

W przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę nie na wszystkie części, właściwe jest usunięcie z formularza ofertowego informacji dotyczących części, do których Wykonawca nie przystępuje.

1. Wykonawca będzie fakturował dostarczony produkt po każdej dostawie, a Zamawiający dokona zapłaty przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, w terminie **60 dni** od daty otrzymania faktury VAT.
2. Za datę zapłaty strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. W przypadku zwłoki w zapłacie Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe za opóźnienie.
3. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować przedmiot zamówienia sukcesywnie wg potrzeb Zamawiającego w terminie **12 miesięcy od pierwszego dnia obowiązywania umowy.**
4. Oświadczamy, że Zamówienia realizowane będą w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 do 13.00 na podstawie zapotrzebowań cząstkowych, w terminie do 4 dni roboczych licząc od dnia złożenia zamówienia.
5. Oświadczamy, że posiadamy i okażemy na każde wezwanie Zamawiającego, dokumenty potwierdzające, że przedmiot zamówienia odpowiada warunkom zawartym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
6. Podwykonawcy/om powierzamy następującą część/części zamówienia, (jeżeli dotyczy)²:
.....

²W przypadku pozostawienia ust. 6 bez uzupełnienia, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zamierza wykonać zamówienie samodzielnie.

7. Niniejszym wskazujemy nazwę/y firm podwykonawcy/ów, któremu/którym zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia³ (należy wstawić nazwę (firma) adres (siedziba) podwykonawcy oraz zakres zamówień realizowanych przez podwykonawcę):
.....
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
9. Oświadczamy, że cena oferty zawiera wszelkie koszty gwarantujące należyte i pełne wykonanie zamówienia, zgodnie z wymaganiami opisanymi w SWZ, jak również w niej nie ujęte, a bez których nie można wykonać zamówienia.
10. Zawarta w specyfikacji warunków zamówienia treść projektowanych postanowień umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zwarcia umowy na wymienionych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
11. Oświadczamy, że w przypadku podpisania umowy zobowiązujemy się do zapoznania z zagrożeniami występującymi na terenie Świętokrzyskiego Centrum Psychiatrii w Morawicy i podpisania stosownego oświadczenia (informacje o zagrożeniach).
12. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
13. Wykonawca oświadcza, że wybór oferty ~~BĘDZIE~~ / **NIE BĘDZIE** (niepotrzebne skreślić) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
14. W przypadku gdy złożona oferta prowadziłaby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca obowiązkowo w ofercie wskazuje:
- a) nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego (podać):(niepotrzebne skreślić)
 - b) wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku (podać):(niepotrzebne skreślić)
 - c) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie (podać): (niepotrzebne skreślić)
15. Oświadczamy, że oferta **NIE ZAWIERA** / **ZAWIERA** (niepotrzebne skreślić) informacji(-je) stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:
16. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art. 14 RODO⁴ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

Osoba odpowiedzialna Tomasz Niedopytała - Dyrektor e-mail przetargi@suturamed.pl

(imię i nazwisko)

³ Jeżeli dotyczy

⁴ 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

* 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).

17. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:

Tomasz Niedopytała – Dyrektor

(imię nazwisko – stanowisko)

18. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy i upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym ze strony

Wykonawcy jest:

Artur Idec – Dyrektor Oddziału Południe

(imię nazwisko – stanowisko)

tel. kont. e-mail:

E-mail: artur.idec@suturamed.pl

Com. 697 085 550

19. Wraz z niniejszą ofertą składamy:

Nazwa załącznika

- 1) Formularz cenowy
- 2) Załącznik nr 4
- 3) PSD
- 4) KRS

.....
podpis
elektroniczny kwalifikowany
lub podpis **zaufany** lub **osobisty**
osoby/-ób uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika