

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp, na Sukcesywne dostawy materiałów opatrunkowych na potrzeby Zachodniego Centrum Medycznego sp. z o.o. w Krośnie Odrzańskim.

OFERTĘ SKŁADA:

<p><u>Nazwa Wykonawcy</u></p>	<p>Promedica Toruń Sp. z o.o. ul. Grudziądzka 159a, 87-100 Toruń NIP: 956 227 31 04 KRS: 0000 359 004 REGON: 340 769 059</p>
<p><u>wpisany do:</u></p>	<p>Rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu pod nr KRS 0000 359 004</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego:</i> • lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej <i>miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego:</i>
<p>NIP</p>	<p>956 227 31 04</p>
<p>REGON</p>	<p>340 769 059</p>
<p>Adres:</p>	<p>Grudziądzka 159a, 87-100 Toruń</p>
<p>Województwo:</p>	<p>Kuj-pom</p>
<p>Telefon:</p>	<p>56 623 01 12</p>
<p>Adres e-mail:</p>	<p>przetargi@promedica.torun.pl</p>
<p>Osoba do kontaktów: e-mail, telefon</p>	<p>przetargi@promedica.torun.pl Juliusz Biegalski pełnomocnik 56 623 01 12</p>

Wykonawca jest:	<ul style="list-style-type: none"> • mikroprzedsiębiorstwem,

* *niepotrzebne skreślić*

I. OFERTA WYKONAWCY

Ja/my niżej podpisana(-ni) ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na: **dostawę materiałów opatrunkowych do Zachodniego Centrum Medycznego sp. Z o.o. w Krośnie Odrz., oznaczenie sprawy: ZCM – ZP.270.19.2022.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 5	2080,00	2246,40

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

III. OŚWIADCZENIA

- 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.
- Przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z terminem określonym w SWZ.
- Oświadczam(-y), że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 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.
- Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy PZP informuję, że wybór naszej oferty:
 - 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(-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

Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym: Juliusz Biegalski pełnomocnik
tel. 56 623 01 12
faks:..... e-mail: przetargi@promedica.torun.pl

Osoba do realizacji umowy: Kamila Spurka – koordynator biura, tel.: 56 623 01 12,
biuro@promedica.torun.pl – w sprawach związanych z realizacją przedmiotu zamówienia

zgłoszenia reklamacji za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: biuro@promedica.torun.pl

7. Numer telefonu .: 56 623 01 12, adres e-mail ... biuro@promedica.torun.pl, na który Zamawiający będzie mógł składać zamówienia na przedmiot zamówienia.
8. Osoba upoważniona do podpisania umowy:.....
Waldemar Biegalski – Prezes Zarządu,
Marcin Urban – Członek Zarządu
9. ~~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.			

10. ~~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.**~~
11. 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.).
12. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
- 1)
 - 2)
 - 3)

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).

* *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