

FORMULARZ OFERTOWY

1. Dane Wykonawcy:

Nazwa: Centrum Zaopatrzenia Medycznego „CEZAL” S.A. - Wrocław

Siedziba: ul. Widna 4, 50-543 Wrocław

Województwo: dolnośląskie

Nr telefonu: 71-367-80-27 Adres poczty elektronicznej: zp@cezal.com.pl

Nr NIP: 899-010-72-08 Nr KRS: 0000049769

Jesteśmy (zaznaczyć właściwą opcję)**:

- ☐ Mikroprzedsiębiorstwem
☐ Małym przedsiębiorstwem
☒ Średnim przedsiębiorstwem
☐ Jednoosobowa działalność gospodarcza
☐ Innym

** w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

Mikroprzedsiębiorstwo: 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 przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Odpowiadając na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym pn. „Dostawa środków dezynfekcyjnych” nr sprawy 18/ZP/2024, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za wartość:

Część 1 – łączna cena ofertowa brutto PLN
Część 2 – łączna cena ofertowa brutto PLN
Część 3 - łączna cena ofertowa brutto PLN	12 389,91 zł
Część 4 – łączna cena ofertowa brutto PLN
Część 5 - łączna cena ofertowa brutto PLN	4 131,32 zł
Część 6 - łączna cena ofertowa brutto PLN	70 340,62 zł
Część 7 – łączna cena ofertowa brutto PLN
Część 8 – łączna cena ofertowa brutto PLN
Część 9 - łączna cena ofertowa brutto PLN	12 690,00 zł
Część 10 – łączna cena ofertowa brutto PLN

Część 11 – łączna cena ofertowa brutto PLN	_____
Część 12 – łączna cena ofertowa brutto PLN	_____
Część 13 – łączna cena ofertowa brutto PLN	_____
Część 14 – łączna cena ofertowa brutto PLN	_____
Część 15 – łączna cena ofertowa brutto PLN	_____
Część 16 – łączna cena ofertowa brutto PLN	_____

* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ.

2. Ponadto oświadczam, że:

- a. Wyrażam zgodę na 60 dniowy termin płatności,
- b. Oferowany przedmiot zamówienia posiada minimum 12 miesięczny okres przydatności do użycia od dnia dostawy (**krótszy termin ważności możliwy tylko po wcześniejszym uzyskaniu zgody od Zamawiającego**),
- c. Zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia,
- d. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,
- e. Niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni,
- f. Akceptuję bez zastrzeżeń *Wzór Umowy* i w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
- g. Składam niniejszą ofertę [we własnym imieniu], ~~/[jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]*~~,
- h. Nie uczestniczę, jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia,
- i. Na podstawie art. 8 ust. 3 Ustawy, strony w ofercie ~~od. do~~ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.

(Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.)

3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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 2016.119.1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Uwaga:

* *niepotrzebne skreślić/wpisać odpowiednio*

**brak skreślenia będzie uznane, że Wykonawca nie jest małym/średnim przedsiębiorcą

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).

4. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

Imię: Katarzyna, Nazwisko: Grzegorzewska

Nr telefonu: 71-367-80-27 wew. 175, Nr faksu: 71-367-89-60

Adres e-mail grzegorzewska@cezal.com.pl

1. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:

Imię: Wiktoria, Nazwisko: Krakowska

Nr tel.: 71-367-80-27 wew. 236

Data i podpis osoby upoważnionej

do podpisania niniejszej oferty

27.11.2024 r.....