

FORMULARZ OFERTOWY

Piaseczno, dnia 14.12.2023r.

I. INFORMACJE O WYKONAWCY

1. Niniejsza oferta zostaje złożona przez:
NEOMED Barbara Stańczyk.

nazwa Wykonawcy

ul. Kajki 18, 05-501 Piaseczno

adres Wykonawcy (siedziba)

NIP 1230018984 REGON 011937818

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy)

tel. +22 736 74 00 .; e-mail info@neomedpolska.pl

~~w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum)¹:~~

~~**Pełnomocnik Konsorcjum:**~~

.....
nazwa Wykonawcy

.....
adres Wykonawcy (siedziba)

NIP REGON

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy)

tel.; e-mail

~~**Uczestnik Konsorcjum:**~~

.....
nazwa Wykonawcy

.....
adres Wykonawcy (siedziba)

NIP REGON

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy)

tel.; e-mail

II. PRZEDMIOT OFERTY

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu pn. „Dostawa wyrobów medycznych w podziale na zadania”, – sprawa nr 49/PN/2023/BK, my niżej podpisani składamy ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) dla zadania:

¹ Należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika

Zadanie nr 3

za **cenę całkowitą brutto** 14 806,48 PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości 8%.

Zadanie nr 4

za **cenę całkowitą brutto** 5007,74 PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości 8%.

Zadanie nr 5

za **cenę całkowitą brutto** 8746,92 PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości 8%.

Zadanie nr 8

za **cenę całkowitą brutto** 4924,80 PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości 8%.

Zadanie nr 10

za **cenę całkowitą brutto** 4868,64 PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości 8%.

2. Oświadczam(y), że Wykonawca, którego reprezentuję (reprezentujemy), jest związany ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

3. Oświadczamy, że²:

☒ - **nie będzie prowadził** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego

☐ - **będzie prowadził** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego. W związku z czym poniżej wskazujemy:

a. **
(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego)

b. **
(należy wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku)

c. **
(należy wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)

4. Ponadto oświadczamy, że jesteśmy³:

~~1) mikro przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <10 osób, a roczny obrót lub roczna suma~~

² Stwierdzenie nieprawdziwe skreślić

³ Stwierdzenia nieprawdziwe skreślić

- ~~bilansowa wynosi < 2 mln euro,~~
- 2) małym przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <50 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 10 mln euro,
- 3) ~~średnim przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <250 osób, a roczny obrót wynosi < 50 mln euro lub roczna suma bilansowa wynosi < 43 mln euro. —~~
- 4) ~~jednoosobową działalnością gospodarczą,~~
- 5) ~~osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,~~
- 6) ~~innym rodzajem~~
5. Cena oferty zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia określone zapisami SWZ.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ
7. Oświadczam, że zawarte w SWZ istotne postanowienia umowy zostały przez mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
8. Oświadczam(y), że uzyskałem/uzyskałam (uzyskaliśmy) wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
10. Wykonawca jest świadom zakresu wykorzystywania i przetwarzania danych osobowych przez Zamawiającego w zakresie niezbędnym do wykonywania czynności zgodnie z ustawą Pzp i ustawą o dostępie do informacji publicznej (w szczególności: udostępnianie dokumentacji postępowania (w tym ofert), kontaktowania się z Wykonawcą korzystając z otrzymanych od Wykonawcy danych kontaktowych).
11. Osoby uprawnione do kontaktowania się w sprawach wykonania przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy: p. Dorota Pruska, tel. +22 736 74 00, e-mail info@neomedpolska.pl.
12. W przypadku wyboru naszej oferty osobą upoważnioną do podpisania umowy z naszej strony będzie Barbara Stańczyk, właściciel, zgodnie z CEiDG
13. Deklarujemy 60 dniowy termin płatności od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
14. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY (odpowiednie zaznaczyć)
- ☒ - sami
- ☐ - przy udziale podwykonawców
15. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom część zamówienia:

Część zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy

16. Oświadczamy, że na podstawie art. 18 ust. 3 uPzp⁴:

- 1) żadne z informacji zawartych w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, nie

⁴ Niepotrzebne skreślić

stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,

- 2) wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, 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

Lp.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Nazwy plików / folderów stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.	

Uwaga! W przypadku braku wykazania (złożenia właściwego uzasadnienia w terminie składania ofert), iż zastrzeżone dane stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający uzna, iż nie została spełniona przesłanka podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania ich poufności i dane te staną się jawne od momentu otwarcia ofert.

17. INFORMUJEMY, że oświadczenia/dokumenty wskazane poniżej:
-KRS

Zamawiający może uzyskać w formie elektronicznej z ogólnodostępnych baz danych pod adresem internetowym : <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html>

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297kk).