

Zamawiający:

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błazka w Inowrocławiu
ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław
(pełna nazwa/firma, adres)

FORMULARZ OFERTY

Ja/~~my~~^{*} niżej podpisani:

Beata Sufczyńska – Kierownik Działu Zamówień Publicznych, Pełnomocnictwo
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz: ABOOK Sp. z o.o.

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie
ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres: 04-985 Warszawa, ul. Brzostowska 22

Kraj Polska

REGON 016134981

NIP: 952-18-22-413

TEL. 22-8721128 do 31

Adres e-mail: b.sufczyńska@abook.com.pl

(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

Beata Sufczyńska - sprawie oferty; Urszula Grochal – w sprawie realizacji umowy, tel
22-8721128 do 31, e-mail biuro@abook.com.pl

Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą-**TAK/NIE***

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na Dostawę rękawic jednorazowego
użytku na potrzeby Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błazka w
Inowrocławiu

Nr postępowania D-19/2022

- 1. SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w
Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA :

Oferujemy dostawę rękawic j.u. w następujących cenach:

Zadanie nr 1

Poz. 1.1: 487.080,00zł netto + 8%VAT = 526.046,40zł brutto

Poz. 1.2: 25.432,00zł netto + 8%VAT = 27.466,56zł brutto

Poz. 1.3 : 2.685,00zł netto + 8%VAT = 2.899,80zł brutto

Poz. 1.4 : 158.000,00zł netto + 8%VAT = 170.640,00zł brutto

Poz. 1.5: 18.950,00zł netto + 8%VAT = 20.466,00zł brutto

Poz. 1.6: 3.090,00zł netto + 23%VAT = 3.800,70zł brutto

Zadanie nr 2

Poz.2.1 nie dotyczyzł netto +%VAT =zł brutto

Poz.2.2zł netto +%VAT =zł brutto

Poz.2.3zł netto +%VAT =zł brutto

Zadanie nr 3

Poz.2.1 nie dotyczyzł netto +%VAT =zł brutto

Poz.2.2zł netto +%VAT =zł brutto

Poz.2.3.....zł netto +%VAT =zł brutto

- 1) Cena oferty brutto za **realizację całego zamówienia** wynosi: 751.319,46zł., w tym podatek od towarów i usług(VAT),wg stawki:8% i 23%.
- 2) Zamówienie wykonamy w terminie 12 m-cy od daty zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- 3) Termin ważności oferowanych rękawic jednorazowego użytku min. 36 m-cy.
- 4) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie częściami (na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
- 5) Wadium w wysokości **33.000,00 PLN (słownie: trzydzieści trzy tysiące złotych)**, zostało wniesione w dniu 19.05.2022r, w formie : w pieniądzu
- 6) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: 74 1030 1508 0000 0008 1710 5009.
- 7) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- 8) **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 9) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 20.08.2022 r
- 10) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanym i Postanowieniami Umowy – wzorem umowy, określonymi w Załączniku nr 5 Do Specyfikacji Warunków Zamówienia i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- 11) **SKŁADAMY** ofertę na _____stronach.
- 12) Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:
 - 1.zgodnie z SWZ
 - 2.....
 - 3.....

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

**niepotrzebne skreślić*