

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ  
FORMULARZ OFERTOWY**

Przyszowice..., dnia .01.02.2023

**I. INFORMACJE O WYKONAWCY**

1. Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

SINMED Sp. z o.o.

*nazwa Wykonawcy*

ul. Graniczna 32B / 44-178 Przyszowice

adres Wykonawcy (siedziba)

NIP .6312665250..... REGON .365567581

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) 0000636444

tel. .518-615-733.....; e-mail .dzp1@sinmed.pl

w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum)<sup>1</sup>:

**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.** Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu pn.: „**Dostawa wyrobów medycznych w podziale na zadania I**” – **sprawa nr 4/PN/2023/BK**, wyrażam chęć uczestnictwa w postępowaniu o zamówienie publiczne, organizowanym przez Zamawiającego zgodnie z warunkami określonymi w SWZ.

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

---

<sup>1</sup> Należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika

**Zadanie nr 1**

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

**Zadanie nr 2**

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

**Zadanie nr 3**

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

**Zadanie nr 4**

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

**Zadanie nr 5**

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

**Zadanie nr 6**

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

**Zadanie nr 7**

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

**Zadanie nr 8**

za **cenę całkowitą brutto** ... 4 004,64 zł.... PLN, zgodnie z załączonym Formularzem  
asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**,  
w tym podatek VAT w wysokości ...8%.

**Zadanie nr 9**

za **cenę całkowitą brutto** ... 388,80 zł.... 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** ..... PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości .....%.

2. Oświadczam, że: dla zadania numer **1, 2, 3, 4, 7, 8, 9, 10**, udzielam/y **12 miesięczny** okres gwarancji na przedmiot zamówienia,  
dla zadania numer **5 i 6** udzielam/y **24 miesięczny** okres gwarancji na przedmiot zamówienia.
3. Oświadczam(y), że Wykonawca, którego reprezentuję (reprezentujemy), jest związany ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Oświadczamy, że<sup>2</sup>:
- ☒ - **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)
5. Ponadto oświadczamy, że jesteśmy<sup>3</sup>:
- ☐ mikro przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <10 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 2 mln euro,
- ☒ małym przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <50 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 10 mln euro,
- ☐ średnim przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <250 osób, a roczny obrót wynosi < 50 mln euro lub roczna suma bilansowa wynosi < 43 mln euro.
- ☐ jednoosobową działalnością gospodarczą,
- ☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
- ☐ innym rodzajem
6. Cena oferty zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia określone zapisami SWZ.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ

<sup>2</sup> Stwierdzenie nieprawdziwe skreślić

<sup>3</sup> Stwierdzenia nieprawdziwe skreślić

8. 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.
9. Oświadczam(y), że uzyskałem/uzyskałam (uzyskaliśmy) wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
10. 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.
11. 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).
12. Osoby uprawnione do kontaktowania się w sprawach wykonania przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy: p. Patrycja Masorz, tel. ...512 997 426..., e-mail ...dok@sinmed.pl
13. W przypadku wyboru naszej oferty osobą upoważnioną do podpisania umowy z naszej strony będzie Tomasz Wienczirsch- Prezes Zarządu
14. Deklarujemy 60 dniowy termin płatności od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
15. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY (odpowiednie zaznaczyć)  
☒ - sami  
☐ - przy udziale podwykonawców
16. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom część zamówienia:

| Część zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy |
|------------------|----------------------------|
|                  |                            |
|                  |                            |
|                  |                            |
|                  |                            |
|                  |                            |
|                  |                            |

17. Oświadczamy, że na podstawie art. 18 ust. 3 uPzp<sup>4</sup>:
  - 1) żadne z informacji zawartych w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, nie stanowią tajemnicy 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~~

---

<sup>4</sup> Niepotrzebne skreślić

| Lp. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Nazwy plików / folderów stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa. |  |
|-----|---------------------------------------|--|--|
|     |                                       |  |  |
|     | Nie dotyczy                           |  |  |

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.

18. INFORMUJEMY, że oświadczenia/dokumenty wskazane poniżej:  
 - .....KRS 00000636444.....  
<https://www.gov.pl/web/sprawiedliwosc/wyszukiwarka-krs1>.....  
 - .....  
 Zamawiający może uzyskać w formie elektronicznej z ogólnodostępnych baz danych pod adresem internetowym .....

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

**Informacja dla Wykonawcy:**

Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).