

Miejscowość Warszawa, dnia 2.03.2023

**OFERTA
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO
IM. ANDRZEJA MIEŁĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
W KATOWICACH**

Nazwa Wykonawcy: Philips Polska Sp. z o.o.

Siedziba: Aleje Jerozolimskie 195B, 02-222 Warszawa

REGON: 011097206 NIP 5260210955

Tel. 726 440 185

Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym: Magdalena Kasza

Tel. 726 440 185 e-mail: magdalena.kasza@philips.com

Osoba upoważniona do podpisania umowy: Izabela Polak

Osoba do kontaktów podczas realizacji umowy: Urszula Skowrońska, Tel. +48 22 5710111

Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej

W nawiązaniu do ogłoszenia o postępowaniu o zamówienie publiczne na „**Wykonanie usługi w zakresie okresowych przeglądów technicznych i konserwacji sprzętu oraz aparatury medycznej – I część - znajdujących się w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym im. Andrzeja Mieleckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**” na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia za cenę:

PAKIET Nr 46*

bez podatku VAT: 13 650,00 zł

podatek VAT 8% 1 092,00 zł

z podatkiem VAT: 14 742,00 zł

słownie: czternaście tysięcy siedemset czterdzieści dwa złote 00/100

****należy wpisać numer oferowanego Pakietu i powtórzyć w/w zapis tyle razy ile pakietów jest oferowanych***

- 1) Oświadczamy, że cena brutto zawarta w Ofercie zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 2) Oświadczamy, że jestem: ¹
 - ☐ Jestem mikroprzedsiębiorstwem
 - ☐ Jestem małym przedsiębiorstwem
 - ☐ Jestem średnim przedsiębiorstwem

¹ Zaznaczyć właściwe pole **Uwaga:** zaznaczyć odpowiednie.

Przez Mikroprzedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Przez Małe przedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Przez Średnie przedsiębiorstwa rozumie się: 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.

Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych

ZP-23-020BN - okresowe przeglądy techniczne i konserwacja sprzętu oraz aparatury medycznej

- X Jestem dużym przedsiębiorstwem
- 3) Oświadczamy, że akceptujemy i spełniamy warunki określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 4) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
- 5) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO
- 6) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i projektem umowy, stanowiącym załącznik do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
- 7) Oświadczamy, że przedmiot zamówienia ~~zamierzamy wykonać sami/przewidujemy powierzyć podwykonawcom części zamówienia*~~: Część zamówienia przewidziana do wykonania przez podwykonawcę Nazwa i adres Podwykonawcy **
- 8) **Oświadczenie dotyczące tajemnicy przedsiębiorstwa (zaznaczyć właściwy kwadrat):**

- X Żadna z informacji wskazanych w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
- ☐ Wskazane poniżej informacje wskazane w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z tym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania. Na dowód, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiam/-y dokumenty w postaci:

.....

.....

.....

Lp.	Rodzaj informacji	Strony w ofercie	
		od numeru	do numeru

- 9) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO ¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu *

- 10) Czy Wykonawca pochodzi z innego niż Polska państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

☐ TAK Skróty literowe Państwa:

X NIE

- 11) Czy Wykonawca pochodzi z państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:

☐ TAK Skróty literowe Państwa:

X NIE

- 12) Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do **powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego** zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, o którym mowa w rozdziale II podrozdziale 10 SWZ:
~~Tak² powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył~~³
Nie³.

- 13) Oferta zawiera następujące załączniki: (wymienić)
Pełnomocnictwo, formularz cenowy, oświadczenie,

.....

Warszawa dnia 2.03.2023 roku

.....
podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

² niepotrzebne skreślić

³ wypełnia wykonawca