

Zamawiający:
SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY
IM.DR. LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU
UL.POZNAŃSKA 97
88-100 INOWROCŁAW

Wykonawca:
Aesculap Chifa Sp. z o.o.
Ul. Tysiąclecia 14
64-300 Nowy Tomyśl
(pełna nazwa/firma, adres)

FORMULARZ OFERTY

Ja/my* niżej podpisani:
Anna Pilarczyk Pracownik wykonawcy/działający na podstawie pełnomocnictwa
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:
Aesculap Chifa Sp. z o.o.;
(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)
Adres: **ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl**
Kraj Polska
Województwo wielkopolskie
REGON 63 000 29 36
NIP: 788 00 08 829
TEL. 61 44 37 525
Adres e-mail: **acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com**
(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)
Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

Iwona Pinkowska tel. 61 44 37 525 e-mail **acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com**
Osoba wskazana do realizacji zamówienia

Pak 3- JOANNA SZEDLER - _ ROŚCISZEWSKA 61 22 46 697

Pak 6- Daria Spychała- 61 22 46 679

Wykonawca jest mikro przedsiębiorcą , ~~-TAK/NIE*~~, małym przedsiębiorcą , ~~-TAK/NIE~~, średnim przedsiębiorcą ~~-TAK/NIE-~~ **WYKONAWCA JEST DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWEM**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia na sprzętu jednorazowego użytku do kardiologii inwazyjnej

Nr postępowania D-13/2024

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

Pakiet 3

419 366,00 zł netto + 8% VAT = 452 915,28 zł brutto

Pakiet 6

.....2750,00.zł netto +8.....%VAT =2970,00.....zł brutto

1) Termin realizacji bieżącego zamówienia wynosi max. do 72 godz

- 2) Termin ważności przedmiotu zamówienia wynosi min 12 m-cy
- 3) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury potwierdzającej realizację dostawy towaru
- 4) Wadium w wysokości 13096,00 **PLN** (słownie: trzynaście tysięcy dziewięćdziesiąt sześć 00/100 **złotych**), zostało wniesione w dniu 29.04.2024, w formie : gwarancji bankowej
- 5) ~~Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, _____ na _____ następujący _____ rachunek:~~
.....
- 6) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- 7) **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 8) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **05.08.2024**.
- 9) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy tj. z wzorem umowy stanowiącym Załącznik Nr 5 do SWZ oraz **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia w. wym. umów, zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- 10) **SKŁADAMY** ofertę na _____stronach.

Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:

1 Zgodnie z SWZ

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*