

Zamawiający:

Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
ul. Poznańska 97

(pełna nazwa/firma, adres)

FORMULARZ OFERTY

Ja/my* niżej podpisani:

Sabina Specjał, Pełnomocnik

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

Medan Spółka Jawna Pawlak i s-ka

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

Adres: 85-862 Bydgoszcz ul. Franza Blumwego 21

Kraj Polska

Województwo kujawsko – pomorskie

REGON 002486679

KRS 0000010355

NIP:554-047-56-43

TEL. 52 342 21 83

Adres e-mail:zamowienia.publiczne@medan.biz.pl

(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

Sabina Specjał tel. 52 342 21 83 w.26 e-mail zamowienia.publiczne@medan.biz.pl

Osoba wskazana do realizacji zamówienia

Sekcja realizacji zamówień publicznych tel. 52 342 21 83 w.17/20/24/25

e-mail zamowienia@medan.biz.pl

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

Ubiegając się o udzielenie zamówienia na dostawę płynów infuzyjnych

Nr postępowania D-13/2024

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

1) Pakiet 1

.....zł netto +%VAT =zł brutto

Pakiet 2

.....zł netto +%VAT =zł brutto

.....

Pakiet 3

.....zł netto +%VAT =zł brutto

.....

Pakiet 4

1 577 707,45 zł netto + 8% VAT = 1 703 924,05 zł brutto

.....

Pakiet 5

241 661,45 zł netto + 8% VAT = 260 994,37 zł brutto

.....

Pakiet 6

.....zł netto +%VAT =zł brutto

.....

Cena za realizację całego zamówienia wynosi:

1819368,90 zł netto + 8% VAT = 1964918,41 zł brutto

- 2) Termin realizacji bieżącego zamówienia wynosi max. do 72. godz
- 3) Termin ważności przedmiotu zamówienia wynosi nie krócej niż 2/3 terminu określonego na opakowaniu przez producenta
- 4) 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
- 5) Wadium w wysokości 56.600,00 **PLN** (słownie: pięćdziesiąt sześć. tysięcy sześćset **złotych**), zostało wniesione w dniu 06-05-2024r. w formie : pieniężnej
- 6) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: **1600 1185 0004 0807 2560 6001**
- 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 05.08.2024 r.
- 10) **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.
- 11) **SKŁADAMY** ofertę na 6 stronach.

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

1. załączniki nr 2 ops przedmiotu
2. załącznik nr 3 oświadczenie JEDZ
3. oświadczenie załącznik 6
4. załącznik nr 4 oświadczenie
5. oświadczenie o dopuszczeniach
6. dowód wniesienia wadium
7. pełnomocnictwo

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