

OFERTA

Nazwa Wykonawcy:	Mar-Four Marian Siekierski
Adres (siedziba) Wykonawcy:	ul. Srebrzyńska 5/7 95-050 Konstantynów Łódzki
Województwo:	łódzkie
KRS:	
NIP:	7291540258
REGON:	472202650
Osoba do kontaktu:	Izabela Misztal-Drogosz
Telefon:	726109700
e-mail:	Iza.misztal@marfour.com.pl

Dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej
dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na
Dostawa sprzętu 1x użytku i innych materiałów medycznych

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

(Należy wypełnić tylko wiersze z oferowanymi pakietami, pozostałe proszę usunąć)

Numer części	Wartość brutto:	Termin dostawy	Okres ważności
część 42	7 704,72 zł	X 1-4 dni roboczych <input type="checkbox"/> 5 dni roboczych	X powyżej 1 roku <input type="checkbox"/> 1 rok

- Oświadczamy, że termin płatności wynosi 60 dni.
- Termin na zadawanie pytań upływa w dniu **04.03.2022r. (do końca dnia)**.
- Oświadczamy, że zamówienie będziemy wykonywać do czasu wyczerpania asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, nie dłużej jednak niż przez okres 12 miesięcy.
- Oświadczamy, że oferowane przez nas wyroby są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski. Jednocześnie oświadczamy, że na każdorazowe wezwanie Zamawiającego przedstawimy dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Polski.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia wraz z jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert **do dnia 15.06.2022r.**
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w załączniku nr 3 do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych..
- Wykonawca jest *:
 - mikroprzedsiębiorstwo
 - małe przedsiębiorstwo
 - średnie przedsiębiorstwo
 - jednoosobowa działalność gospodarcza
 - osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej
 - duże przedsiębiorstwo
 - Zaznaczyć właściwe
- Dane do umowy:

a) Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:		
Imię i nazwisko/ Stanowisko		
Izabela Misztal-Drogosz / Specjalista ds. Zamówień Publicznych		
b) Osoba(y), odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy:		
Imię i nazwisko:	Stanowisko:	tel/ fax/ e-mail:
Dział Realizacji		426508821/426508731 info@marfour.com.pl
c) Nr rachunku bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą:		
Nazwa i adres banku:		Nr rachunku:
Pekao SA		70 1240 5585 1111 0000 4885 9587

10. Oświadczam, że:

- a) Zostałem poinformowany zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO¹ o przetwarzaniu moich danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania o udzieleniu zamówienia publicznego oraz zawarcia i realizacji umowy²

11. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1 FC

2 JEDZ, pełnomocnictwo + CEIDG

Informacje dla Wykonawcy:

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

-
- 1) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).
- 2) Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa
- 3) Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa