

### Formularz oferty

Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:  
„Dostawa niejałowych wyrobów medycznych i materiałów higienicznych”

Numer referencyjny postępowania:

**WSZ-EP-63/2023**

**Załącznik nr 1**

## FORMULARZ OFERTY

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie Zamówienia prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, na zadanie pod nazwą: „**Dostawa niejałowych wyrobów medycznych i materiałów higienicznych**”, my niżej podpisani:

**Wykonawca 1** Bialmed Sp. z o.o.

adres ul. Kazimierzowska 46/48/35; 02-546 Warszawa

województwo mazowieckie kraj Polska

adres email (do kontaktów z Zamawiającym) dzp@bialmed.pl

KRS 0000025915 NIP 849-00-00-039 REGON 7900003564

**Wykonawca 2\*** .....

adres .....

województwo ..... kraj .....

adres email (do kontaktów z Zamawiającym) .....@.....

KRS ..... NIP ..... REGON .....

**Pełnomocnik\*\*** do reprezentowania Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie Zamówienia (Lider Konsorcjum) .....

adres .....

województwo ..... kraj .....

adres email (do kontaktów z Zamawiającym) .....@.....

KRS ..... NIP ..... REGON .....

\* niepotrzebne skreślić lub powielić w przypadku większej liczby Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia

\*\* wypełniają jedynie Wykonawcy wspólne ubiegający się o udzielenie Zamówienia (spółki cywilne lub konsorcja)

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z SWZ.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami.
3. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy stanowiącymi załącznik do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ wykonać zamówienie w terminie wskazanym w SWZ.**
5. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu Zamówienia na:

### **Formularz oferty**

Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:  
**„Dostawa niejałowych wyrobów medycznych i materiałów higienicznych”**

#### **Pakiet nr 2**

- 1) CENA BRUTTO<sup>1</sup> - („cena ofertowa”) 364 423,50 PLN, zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo – cenowym,
- 2) termin dostawy 1 dni roboczych  
Maksymalny termin dostawy wynosi 5 dni roboczych.
- 3) termin przydatności do użycia (data ważności) towaru 36 miesięcy od dnia dostawy  
Minimalny termin przydatności do użycia (data ważności) wynosi 6 miesięcy od dnia dostawy.

#### **Pakiet nr 4**

- 4) CENA BRUTTO<sup>2</sup> - („cena ofertowa”) 111 388,80 PLN, zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo – cenowym,
- 5) termin dostawy 1 dni roboczych  
Maksymalny termin dostawy wynosi 5 dni roboczych.
- 6) termin przydatności do użycia (data ważności) towaru 36 miesięcy od dnia dostawy  
Minimalny termin przydatności do użycia (data ważności) wynosi 6 miesięcy od dnia dostawy.

#### **Pakiet nr 5**

- 7) CENA BRUTTO<sup>3</sup> - („cena ofertowa”) 25 079,70 PLN, zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo – cenowym,
- 8) termin dostawy 1 dni roboczych  
Maksymalny termin dostawy wynosi 5 dni roboczych.
- 9) termin przydatności do użycia (data ważności) towaru 12 miesięcy od dnia dostawy  
Minimalny termin przydatności do użycia (data ważności) wynosi 6 miesięcy od dnia dostawy.

#### **Pakiet nr 6**

- 10) CENA BRUTTO<sup>4</sup> - („cena ofertowa”) 23 355,00 PLN, zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo – cenowym,
- 11) termin dostawy 1 dni roboczych  
Maksymalny termin dostawy wynosi 5 dni roboczych.

---

<sup>1</sup> Cena oferty NETTO, w przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

<sup>2</sup> Cena oferty NETTO, w przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

<sup>3</sup> Cena oferty NETTO, w przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

<sup>4</sup> Cena oferty NETTO, w przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

### Formularz oferty

Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:

**„Dostawa niejałowych wyrobów medycznych i materiałów higienicznych”**

12) termin przydatności do użycia (data ważności) towaru 12 miesięcy od dnia dostawy  
Minimalny termin przydatności do użycia (data ważności) wynosi 6 miesięcy od dnia dostawy.

Pakiet nr 11

13) CENA BRUTTO<sup>5</sup> - („cena ofertowa”) 15 990,00 PLN, zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo – cenowym,

14) termin dostawy 1 dni roboczych

Maksymalny termin dostawy wynosi 5 dni roboczych.

15) termin przydatności do użycia (data ważności) towaru 12 miesięcy od dnia dostawy  
Minimalny termin przydatności do użycia (data ważności) wynosi 6 miesięcy od dnia dostawy.

\*\*\* powielić tyle razy ile Wykonawca składa ofert częściowych

6. **WARUNKI PŁATNOŚCI** zostały określone w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
7. **OŚWIADCZAMY**, iż – za wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji – oferta oraz wszelkie pozostałe załączniki są jawne.
8. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani ofertą do upływu terminu wskazanego w SWZ.
9. **OSOBA** upoważnioną do kontaktów w sprawie oferty jest:  
Klaudia Trześniewska tel. 87-730-94-14
10. **INFORMUJEMY**, iż zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, wybór oferty:
  - a) **nie będzie prowadzić** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*,
  - b) ~~będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w wyniku czego wskazuję\*:~~
    - 1) ~~wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego,~~
    - 2) ~~wskazuję wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku,~~
    - 3) ~~wskazuję stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie~~

.....  
(\*niepotrzebne skreślić)

11. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać **samodzielnie\*** – ~~przy udziale podwykonawców\*~~  
(\*niepotrzebne skreślić)

---

<sup>5</sup> Cena oferty NETTO, w przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

### Formularz oferty

Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:

**„Dostawa niejałowych wyrobów medycznych i materiałów higienicznych”**

Wypełnić poniższą tabelę w przypadku wykonania zamówienia przez podwykonawców.

Lp.	Część zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom
Lp.	Nazwy ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani

Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

12. **OŚWIADCZAMY**, że brak wskazania w ofercie części zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom, rozumiany będzie jako wykonanie zamówienia bez udziału podwykonawców.
13. **OTRZYMALIŚMY** konieczne informacje do przygotowania oferty.
14. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>6</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>7\*</sup>
15. **RODZAJ Wykonawcy:**
- ☐ jednoosobowa działalność gospodarcza,
- ☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,
- ☒ inny rodzaj
16. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy<sup>8</sup>:
- ☐ Mikroprzedsiębiorstwem
- ☐ Małym przedsiębiorstwem
- ☒ Średnim przedsiębiorstwem

Pisz, dnia 17.01.2024r.

Formularz podpisany elektronicznie

<sup>6</sup> 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).

<sup>7</sup> W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

<sup>8</sup> Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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

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

**Średnie przedsiębiorstwa:** 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.

### ***Formularz oferty***

Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:  
***„Dostawa niejałowych wyrobów medycznych i materiałów higienicznych”***