

Wrocław , dnia 21.02.2023r.

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

Nazwa Wykonawcy VARIMED Sp. z o.o.

Siedziba: ul. Tadeusza Kościuszki 115/4U

50-442 Wrocław

REGON : 008260019 NIP: 899-02-02-964

Tel. 65 529 7235

Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym : Edyta Lorych

Tel : 71 889 9935 e-mail : edyta.lorych@varimed.pl

Osoba upoważniona do podpisania umowy : Krzysztof Klamecki – Prezes Zarządu; Andrzej Wolanin –
Wiceprezes Zarządu

Osoba do kontaktów podczas realizacji umowy Daria Przybylska; Tel : 517 189 786

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 45*

bez podatku VAT 2 750,00 zł

podatek VAT 8% 220,00 zł

z podatkiem VAT 2 970,00 zł

słownie: dwa tysiące dziewięćset siedemdziesiąt złotych

***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

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.

- ☐ Jestem mikroprzedsiębiorstwem
☐ Jestem małym przedsiębiorstwem
☒ Jestem średnim przedsiębiorstwem
☐ 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):**
- ☒ 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 Skrót literowy Państwa:
☒ NIE
- 11) Czy Wykonawca pochodzi z państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:
- ☐ TAK Skrót literowy Państwa:
☒ 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)
-
-
-

Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych

² niepotrzebne skreślić

³ wypełnia wykonawca

.....
.....

Wrocław dnia 22.02. 2023 roku

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

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).

* 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).