Załącznik Nr 1

do SWZ nr DZP/91/2021

Boston Scientific Polska Sp. z o. o.

Al. Jana Pawła II 22

00-133 Warszawa

(dane Wykonawcy)

Warszawa, dnia 22.09.2021 r.

(miejscowość)

Formularz ofertowy

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez możliwości prowadzenia negocjacji na podstawie art. 275 pkt.1 uPzp pn. ***Dostawa drobnego sprzętu do badań i zabiegów endoskopowych na 12 m-cy.Postępowanie II. Znak postępowania: DZP/ 91 /2021*** dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, opublikowanego zgodnie z art. 267 ust. 1 i 2 oraz art. 276 ust. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 2021-09-15 pod nr 2021/BZP 00181194/01 oraz na stronie internetowej https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek w dniu 15.09.2021.

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia:

Część nr 3

Łączna wartość netto : 156 250,00 PLN (słownie: sto pięćdziesiąt sześć tysięcy dwieście pięćdziesiąt PLN 00/100)

Łączna wartość brutto : 168 750,00 PLN (słownie: sto sześćdziesiąt osiem tysięcy siedemset pięćdziesiąt PLN 00/100)

Oferujemy 2 (maksymalnie 3 dni robocze) - dniowy termin dostawy liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej lub faksem.

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w SWZ oraz w załączniku nr 2.1-2.3 niniejszej SWZ.

Dane dotyczące wielkości przedsiębiorstwa

Czy Wykonawca jest:

☐ mikroprzedsiębiorstwem

☐ małym przedsiębiorstwem

☒ średnim przedsiębiorstwem

☐ jednoosobowa działalność gospodarcza

☐ osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej

☐ inny rodzaj

* zaznaczyć właściwe

Oświadczamy, że:

1. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.
2. Projekt umowy stanowiący załącznik do niniejszej SWZ został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na proponowanych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Jesteśmy** / ~~nie jesteśmy~~ płatnikiem podatku od towaru i usług (VAT) NIP 526-21-10-301
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz wszystkimi jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy od Zamawiającego niezbędne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
6. Wskazuję części zamówienia, których wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcom, i podaję nazwy albo firmy podwykonawców:

……”nie dotyczy”……

7. Podaję nazwy (firmy) Podwykonawców, na których zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 118 uPzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ust. 2 uPzp.:

8 . Adres poczty elektronicznej do korespondencji

poland-tenders@bsci.com

Osoby do kontaktów z Zamawiającym :

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy: Monika Jeziorska tel. kontaktowy 22 435 14 04, 724 202 005 faks: 22 241 88 00 zakres odpowiedzialności realizacja zamówień, reklamacje, kontakt z klientem tel. kontaktowy, faks: ..... zakres odpowiedzialności.....

** Niewłaściwe skreślić

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz ofertowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym / podpisem profilu zaufanego/e-podpis osobisty i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.