

Zamawiający:

SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM.DR.LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU

**ul.Poznańska 97
88-100 INOWROCŁAW**

.....
(pełna nazwa/firma, adres)

FORMULARZ OFERTY

Ja/~~my~~* niżej podpisani:

Agnieszka Aneta Leksycka – Specjalista ds. zamówień publicznych / pełnomocnictwo

.....
(imię,nazwisko,stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

Baxter Polska Sp. z o.o.

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

Adres: Ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa

Kraj Polska

Województwo: mazowieckie

REGON 730 920 652

NIP: 827 181 88 28

KRS: 0000191358

TEL 22 201 95 15 lub 538 632 336

Adres e-mail: agnieszka_leksycka@baxter.com

(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym w trakcie prowadzonego postępowania:

Agnieszka Aneta Leksycka tel 22 201 95 15 lub 538 632 336; email

agnieszka_leksycka@baxter.com

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym w trakcie prowadzonego postępowania:

Paulina Kwiatkowska tel 22/ 201 95 03 email: zamowienia_pl@baxter.com

Wykonawca jest mikro przedsiębiorcą ~~-TAK/NIE*~~

Wykonawca jest małym przedsiębiorcą ~~-TAK/NIE*~~

Wykonawca jest średnim przedsiębiorcą ~~-TAK/NIE*~~

Zgodnie z art. 4c ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1790), Baxter Polska sp. z o.o. realizuje obowiązek nałożony tą ustawą i niniejszym oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 pkt 6 ww. ustawy.

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę materiałów eksploatacyjnych do urządzenia do terapii nerkozastępczej Prismaflex na potrzeby Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu.

Nr postępowania M-55/2024

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

- 1) Cena oferty za **realizację całego zamówienia** wynosi:

215 000,00 zł netto + (Vat) 17 200,00 zł (8%) = 232 200,00 zł brutto, /12 m-cy

- 2) Termin ważności oferowanych artykułów medycznych wynosi: **12 miesięcy** (m-cy),
- 3) 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.
- 3) Wadium w wysokości **3 100.00 PLN** (słownie: **trzy tysiące sto i 00/100 złotych**), zostało wniesione w dniu **06.12.2024r.**, w formie : **gwarancji ubezpieczeniowej**.
- 4) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek:
zwrot wadium wniesionego w postaci gwarancji ubezpieczeniowej na email:
gwarancje@allianz-trade.com
- 5) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- 6) **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 7) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **08.01.2025 r. tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert**.
- 8) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy tj. z wzorem umowy stanowiącym Załącznik Nr 5 do SWZ i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia w. wym. umów, zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- 9) **SKŁADAMY** ofertę na ...**oferta elektroniczna**.....stronach.
- 10) Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
1.**zgodnie z SWZ**.....
2.
3.
- itd.

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*