

FORMULARZ OFERTY
EK-ZZ/ZP.261.24.D.2022r

O F E R T A

ZOZ „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie

Ul. Batalionów Chłopskich 3/7

96-500 Sochaczew

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 ze zm.) na **dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Zespołu Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie**, składamy niniejszą ofertę:

A. DANE WYKONAWCY

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy i podpisująca ofertę:

..... **Małgorzata Janczewska**

Wykonawca/Wykonawcy:

..... **Erbe Polska Sp. z o.o.**

Adres:

..... **Al. Rzeczypospolitej 14 lok. 2.8, 02-972 Warszawa**

REGON: **011547170**

NIP: **521-008-50-40**

Tel: **22 642 25 26**

MP/ŚP/ inne **małe przedsiębiorstwo**

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

..... **Małgorzata Janczewska**

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

e-mail: przetargi@erbe.pl

(na które zamawiający ma przysyłać korespondencję)

B. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Zadanie nr 45 – Elektrody neutralne OMEGA do diatermii VIO 300D

C. CENA OFERTOWA:

1. (Cena ofertowa stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ)

Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za cenę ofertową: tabela cenowa - Załącznik nr 1 do oferty

D. OŚWIADCZENIA:

- 1) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- 2) Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 3) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą do 03.09.2022 roku od dnia upływu terminu składania ofert .
- 4) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- 5) Oświadczamy, że zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz we wzorze umowy;
- 6) 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.*
- 7) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;

E. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMOWIENIA:

- 1) Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 2) Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest:

Bartosz Wyczyński e-mail: sales@erbe.pl , tel.: **22 642 25 26**, fax: **22 642 88 99**

F. PODWYKONAWCY: - nie dotyczy

Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia (jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proporcjonalne podwykonawców)

G. SPIS TREŚCI:

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1) Wypełniony formularz asortymentowo - cenowy dla Zad. nr 45 wg zał. nr 1 do SWZ;
- 2) Opis przedmiotu zamówienia dla Zad. nr 45 wg zał. nr 2 do SWZ;
- 3) Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu;
- 4) Odpis z KRS nr 0000152731 z dn. 14.07.2022r.
- 5) Pełnomocnictwo nr 008/2022 z dn. 04.01.2022r.;
- 6) Klauzula RODO;
- 7) Karta katalogowa oferowanego wyrobu;
- 8) Certyfikat CE nr 50954-16-05 wraz z tłum.;
- 9) Deklaracja zgodności nr 20193083.M16/21;
- 10) Próbki przedmiotu zamówienia – przekazane przesyłką kurierską DHL.

Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach.