

FORMULARZ OFERTOWY

Kraków, dnia 14.12.2023r.

I. INFORMACJE O WYKONAWCY

1. Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Mercator Medical S. A.

nazwa Wykonawcy

ul. Heleny Modrzejewskiej 30; 31-327 Kraków

adres Wykonawcy (siedziba)

NIP 677-10-36-424 REGON 350967107

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) 0000036244

tel. (12) 66 55 400; e-mail przetargi@pl.mercatormedical.eu

w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum)¹:

Pełnomocnik Konsorcjum:

.....
nazwa Wykonawcy

.....
adres Wykonawcy (siedziba)

NIP REGON

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy)

tel.; e-mail

Uczestnik Konsorcjum:.....

.....
nazwa Wykonawcy

.....
adres Wykonawcy (siedziba)

NIP REGON

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy)

tel.; e-mail

II. PRZEDMIOT OFERTY

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu pn. „**Dostawa wyrobów medycznych w podziale na zadania**”, – **sprawa nr 49/PN/2023/BK**, my niżej podpisani składamy ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) dla zadania:

¹ Należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika

Zadanie nr 1

za **cenę całkowitą brutto** 105 537,60 PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości 8%.

Zadanie nr 2

za **cenę całkowitą brutto** PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości%.

Zadanie nr 3

za **cenę całkowitą brutto** PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości%.

Zadanie nr 4

za **cenę całkowitą brutto** PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości%.

Zadanie nr 5

za **cenę całkowitą brutto** PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości%.

Zadanie nr 6

za **cenę całkowitą brutto** PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości%.

Zadanie nr 7

za **cenę całkowitą brutto** PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości%.

Zadanie nr 8

za **cenę całkowitą brutto** PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości%.

Zadanie nr 9

za **cenę całkowitą brutto** PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości%.

Zadanie nr 10

za ~~cenę całkowitą brutto~~ PLN, zgodnie z załączonym
Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym ~~załącznik nr 2 do SWZ,~~
w tym podatek VAT w wysokości%.

Zadanie nr 11

za ~~cenę całkowitą brutto~~ PLN, zgodnie z załączonym
Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym ~~załącznik nr 2 do SWZ,~~
— w tym podatek VAT w wysokości%.

Zadanie nr 12

za ~~cenę całkowitą brutto~~ PLN, zgodnie z załączonym
Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym ~~załącznik nr 2 do SWZ,~~
— w tym podatek VAT w wysokości%.

Zadanie nr 13

za ~~cenę całkowitą brutto~~ PLN, zgodnie z załączonym
Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym ~~załącznik nr 2 do SWZ,~~
— w tym podatek VAT w wysokości%.

Zadanie nr 14

za ~~cenę całkowitą brutto~~ PLN, zgodnie z załączonym
Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym ~~załącznik nr 2 do SWZ,~~
w tym podatek VAT w wysokości%.

Zadanie nr 15

za ~~cenę całkowitą brutto~~ PLN, zgodnie z załączonym
Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym ~~załącznik nr 2 do SWZ,~~
w tym podatek VAT w wysokości%.

Zadanie nr 16

za ~~cenę całkowitą brutto~~ PLN, zgodnie z załączonym
Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym ~~załącznik nr 2 do SWZ,~~
— w tym podatek VAT w wysokości%.

Zadanie nr 17

za ~~cenę całkowitą brutto~~ PLN, zgodnie z załączonym
Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym ~~załącznik nr 2 do SWZ,~~
— w tym podatek VAT w wysokości%.

2. Oświadczam(y), że Wykonawca, którego reprezentuję (reprezentujemy), jest związany ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że²:

² Stwierdzenie nieprawdziwe skreślić

☒ - **nie będzie prowadził** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego

☐ - **będzie prowadził** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego.
W związku z czym poniżej wskazujemy:

- a. **
(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego)
- b. **
(należy wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku)
- c. **
(należy wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)

4. Ponadto oświadczamy, że jesteśmy³:

- ~~1) mikro przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <10 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 2 mln euro,~~
~~2) małym przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <50 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 10 mln euro,~~
~~3) średnim przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <250 osób, a roczny obrót wynosi < 50 mln euro lub roczna suma bilansowa wynosi < 43 mln euro. —~~
~~4) jednoosobową działalnością gospodarczą,~~
~~5) osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,~~
6) - innym rodzajem

5. Cena oferty zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia określone zapisami SWZ.

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ

7. Oświadczam, że zawarte w SWZ istotne postanowienia umowy zostały przez mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

8. Oświadczam(y), że uzyskałem/uzyskałam (uzyskaliśmy) wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

10. Wykonawca jest świadom zakresu wykorzystywania i przetwarzania danych osobowych przez Zamawiającego w zakresie niezbędnym do wykonywania czynności zgodnie z ustawą Pzp i ustawą o dostępie do informacji publicznej (w szczególności: udostępnianie dokumentacji postępowania (w tym ofert), kontaktowania się z Wykonawcą korzystając z otrzymanych od Wykonawcy danych kontaktowych).

11. Osoby uprawnione do kontaktowania się w sprawach wykonania przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy: p. Iwona Suska, tel. 12 66 55 424, e-mail bok@pl.mercatormedical.eu .

³ Stwierdzenia nieprawdziwe skreślić

12. W przypadku wyboru naszej oferty osobą upoważnioną do podpisania umowy z naszej strony będzie Jarosław Luty - Pełnomocnik

13. Deklarujemy 60 dniowy termin płatności od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

14. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY (odpowiednie zaznaczyć)

☒ - sami

☐ - przy udziale podwykonawców

15. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom część zamówienia:

Część zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy

16. Oświadczamy, że na podstawie art. 18 ust. 3 uPzp⁴:

1) żadne z informacji zawartych w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,

~~2) wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania~~

Lp.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Nazwy plików / folderów stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa	

Uwaga! W przypadku braku wykazania (złożenia właściwego uzasadnienia w terminie składania ofert), iż zastrzeżone dane stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający uzna, iż nie została spełniona przesłanka podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania ich poufności i dane te staną się jawne od momentu otwarcia ofert.

17. INFORMUJEMY, że oświadczenia/dokumenty wskazane poniżej:

- Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, KRS nr 0000036244,

-

Zamawiający może uzyskać w formie elektronicznej z ogólnodostępnych baz danych pod adresem internetowym <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu>

18. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297kk).

⁴ Niepotrzebne skreślić