

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ  
FORMULARZ OFERTOWY**

Warszawa, dnia 05.04.2023

**I. INFORMACJE O WYKONAWCY**

1. Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Becton Dickinson Polska Sp. z o.o.

*nazwa Wykonawcy*

ul. Osmańska 14, 02-823 Warszawa

*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP 5271055984 REGON 011697403

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) 0000094071

tel. 022 377 11 00; e-mail przetargi@bd.com

w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum)<sup>1</sup>:

**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 .....

<sup>1</sup> Należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika

II. Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu pn.: „Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych w podziale na zadania” – sprawa nr 13/PN/2023/BK, wyrażam chęć uczestnictwa w postępowaniu o zamówienie publiczne, organizowanym przez Zamawiającego zgodnie z warunkami określonymi w SWZ.

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

**Zadanie nr 1**

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 2**

za **cenę całkowitą brutto** 4 438,80 PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości 8%.

**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** 5 680,80 PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości 8%.

**Zadanie nr 5**

za **cenę całkowitą brutto** 46 855,80 PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości 8%.

**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 .....%.

2. Oświadczam, że udzielam/y **12 miesięczny** okres gwarancji na przedmiot zamówienia,
3. Oświadczam(y), że Wykonawca, którego reprezentuję (reprezentujemy), jest związany ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Oświadczamy, że<sup>2</sup>:

☐ - **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*)

---

<sup>2</sup> Stwierdzenie nieprawdziwe skreślić

5. Ponadto oświadczamy, że jesteśmy<sup>3</sup>:

- ☐ mikro przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <10 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 2 mln euro,
- ☐ małym przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <50 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 10 mln euro,
- ☐ średnim przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <250 osób, a roczny obrót wynosi < 50 mln euro lub roczna suma bilansowa wynosi < 43 mln euro.
- ☐ jednoosobową działalnością gospodarczą,
- ☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
- ☒ innym rodzajem (dużym przedsiębiorstwem)

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

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

8. 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.

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

10. 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.

11. 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).

12. Osoby uprawnione do kontaktowania się w sprawach wykonania przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy: Dział Obsługi Klienta, tel. (42) 200 84 95, e-mail: bd@pharmalink.pl

13. W przypadku wyboru naszej oferty osobą upoważnioną do podpisania umowy z naszej strony będzie Joanna Sitek – Pełnomocnik lub inna osoba wskazana w załączonym pełnomocnictwie.

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

15. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY (odpowiednie zaznaczyć)

☒ - sami

☐ - przy udziale podwykonawców

16. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom część zamówienia:

Część zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy

<sup>3</sup> Stwierdzenia nieprawdziwe skreślić


17. Oświadczamy, że na podstawie art. 18 ust. 3 uPzp<sup>4</sup>:

- 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.

18. INFORMUJEMY, że oświadczenia/dokumenty wskazane poniżej:

- KRS

- Centralny Rejestr Beneficjentów

Zamawiający może uzyskać w formie elektronicznej z ogólnodostępnych baz danych pod adresem internetowym

<https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu>, kod: 0000094071

<https://crbr.podatki.gov.pl/adcrbr/#/wyszukaj>

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

**Informacja dla Wykonawcy:**

**Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).**

---

<sup>4</sup> Niepotrzebne skreślić