

## OFERTA

Nazwa Wykonawcy:	<b>Medicom Sp. z o.o.</b>
Adres (siedziba) Wykonawcy:	<b>Ul. M. Skłodowskiej – Curie 34 41-819 Zabrze</b>
Województwo:	<b>Śląskie</b>
KRS:	<b>0000137623 b</b>
NIP:	<b>648-00-00-516</b>
REGON:	<b>008118534</b>
Osoba do kontaktu:	<b>Dominika Franica, Dorota Krzoska</b>
Telefon:	<b>32 271 76 66</b>
e-mail:	<a href="mailto:przetargi@medicom.com.pl">przetargi@medicom.com.pl</a>

Dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej  
dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na  
**Dostawa sprzętu 1x użytku i innych materiałów medycznych**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

**(Należy wypełnić tylko wiersze z oferowanymi pakietami, pozostałe proszę usunąć)**

Numer części	Wartość brutto:	Termin dostawy	Okres ważności
część 17	24 254,57 zł	X 1-4 dni roboczych <input type="checkbox"/> 5 dni roboczych	X powyżej 1 roku <input type="checkbox"/> 1 rok
część 45	2 970,00 zł	X 1-4 dni roboczych <input type="checkbox"/> 5 dni roboczych	X powyżej 1 roku <input type="checkbox"/> 1 rok

- Oświadczamy, że termin płatności wynosi 60 dni.
- Termin na zadawanie pytań upływa w dniu **04.03.2022r. (do końca dnia)**.
- Oświadczamy, że zamówienie będziemy wykonywać do czasu wyczerpania asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, nie dłużej jednak niż przez okres 12 miesięcy.
- Oświadczamy, że oferowane przez nas wyroby są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski. Jednocześnie oświadczamy, że na każdorazowe wezwanie Zamawiającego przedstawimy dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Polski.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia wraz z jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert **do dnia 15.06.2022r.**
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w załączniku nr 3 do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych..
- Wykonawca jest \*:
  - mikroprzedsiębiorstwo
  - małe przedsiębiorstwo
  - średnie przedsiębiorstwo

- jednoosobowa działalność gospodarcza
- osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej
- duże przedsiębiorstwo
- Zaznaczyć właściwe

9. Dane do umowy:

a) Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:		
Imię i nazwisko/ Stanowisko		
Adam Ploch / Wiceprezes Zarządu		
b) Osoba(y), odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy:		
Imię i nazwisko:	Stanowisko:	tel/ fax/ e-mail:
Katarzyna Włodek	Referent ds. Sprzedaży	32 271 76 66 / 32 273 22 19/ <a href="mailto:katarzyna.wlodek@medicom.com.pl">katarzyna.wlodek@medicom.com.pl</a>
Dorota Krzoska	Kierownik Działu handlowego	32 271 76 66 / 32 273 22 19 / <a href="mailto:handlowy@medicom.com.pl">handlowy@medicom.com.pl</a>
c) Nr rachunku bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą:		
Nazwa i adres banku:		Nr rachunku:
ING Bank Śląski		60 1050 1298 1000 0090 3075 0856

10. Oświadczam, że:

- Zostałem poinformowany zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO<sup>1</sup> o przetwarzaniu moich danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania o udzieleniu zamówienia publicznego oraz zawarcia i realizacji umowy<sup>2</sup>
- \*Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>3</sup>.

11. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- Formularz asortymentowo - cenowy - załącznik nr 1a
- Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnienia warunków udziału JEDZ- załącznik nr 2
- Pełnomocnictwo
- Aktualny odpis z właściwego rejestru

Informacje dla Wykonawcy:

- Formularz oferty musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.
- \*w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust.5 RODO Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie)

---

- 1) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).
- 2) Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa
- 3) Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa