

FORMULARZ OFERTY
EK-ZZ/ZP.261.19.D.2022r

O F E R T A

Zespół Opieki Zdrowotnej „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:

ANNA KUŹMA - Z-CA KIEROWNIKA DZIAŁU PRZETARGÓW I UMÓW- PEŁNOMOCNICTWO

ARKADIUSZ KUŹMA - MŁODSZY SPECJALISTA DZIAŁU PRZETARGÓW I UMÓW - PEŁNOMOCNICTWO

Wykonawca/~~Wykonawcy~~:

FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA S.A.

Adres: UL. KRZYWA 13, 60-118 POZNAŃ

REGON: 631120477

NIP: 783-14-80-785

Tel: 61/ 839 26 24 885 441 873

MP/ŚP/ inne ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

ARKADIUSZ KUŹMA - MŁODSZY SPECJALISTA DZIAŁU PRZETARGÓW I UMÓW - PEŁNOMOCNICTWO

Dane teled adresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

e-mail: arkadiusz.kuzma@fmc-ag.com

(na które zamawiający ma przesyłać korespondencję)

B. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

ZADANIE NR 8

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 20.07.2022 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 PRYZNANIA ZAMÓWIENIA:

- 1) Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest

Aldona Janicka tel. 61/839 26 56 fax 61/839 26 57 zamowienia.pl@fmc-ag.com

Magdalena Godzich tel. 61/839 26 08 fax 61/839 26 57 zamowienia.pl@fmc-ag.com

2) PODWYKONAWCY:

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

- 1)

- 2)
- 3)

F. SPIS TREŚCI:

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1) FORMULARZ OFERTOWY
- 2) FORMULARZ CENOWY
- 3) OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.
- 4) ZAŁĄCZNIK NR 4 DO OFERTY – PRÓBKİ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA. NIE DOTYCZY ZADANIA NR 8
- 5) PEŁNOMOCNICTWO DO PODPISANIA OFERTY
- 6) KRS

Oferta została złożona ~~na~~ w postaci elektronicznej ~~co~~ kolejno ponumerowanych stronach.