

|  |   |                  |              |
|--|---|------------------|--------------|
|  | <b>GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO</b><br><b>UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. K. MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU</b><br><i>ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań</i> | <b>F16b - ZP</b> |              |
|  |   | Wydanie 3        | Strona 1 z 2 |
| <b>Formularz oferty</b>  |   |                  |              |

**Załącznik nr 2 do  
SWZ**

Oznaczenie sprawy: PN-94/24

TK Biotech Sp. z o. o.

ul. Królewicza Jakuba 40 a

02-956 Warszawa

\_\_\_\_\_  
(oznaczenie Wykonawcy)

*Dane Wykonawcy:*

Nazwa: TK Biotech Sp. z o. o.

Siedziba: ul. Królewicza Jakuba 40 a; 02-956 Warszawa

Adres poczty elektronicznej: [office@tkbiotech.com.pl](mailto:office@tkbiotech.com.pl)

Numer telefonu: +48 22 642 06 04

Numer faksu: +48 22 885 64 70

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji: KRS: 0000905795

KRS/CEIDG można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych pod adresem:

<https://wyszukiwarka-krs.ms.gov.pl/>

Nr REGON: 363886608

Nr NIP: 9512407643

Numer konta Wykonawcy: 47 1030 1508 0000 0008 1797 5003

Informacja Wykonawcy dotycząca podmiotów z sektora MŚP;

Jako Wykonawca jestem

☐ mikroprzedsiębiorstwem

☒ małym

☐ średnim

☐ dużym

\* przedsiębiorstwem

*Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):*

*mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;*

*małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;*

*średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

**Zamawiający: Ginekologiczno – Położniczy Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego  
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. Polna 33, 60 – 535**

**Poznań, nr telefonu:**

**61 8 419 073.**

1. W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu na **dostawę wyrobów medycznych w podziale na 14 części** składam ofertę w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oferujemy wykonanie dostawy będącej przedmiotem zamówienia za cenę:

**Wykonawca wypełnia tylko te części zamówienia na które składa ofertę.**

|  |  |                  |              |
|--|--|------------------|--------------|
|  | <b>GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIECICKIEGO</b><br><b>UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. K. MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU</b><br>ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań | <b>F16b - ZP</b> |              |
|  |  | Wydanie 3        | Strona 2 z 2 |
| <b>Formularz oferty</b>  |  |                  |              |

**części zamówienia nr 2**

- a. cena ( netto ): 32 809,80 złotych  
 b. cena ( brutto ): 35 434,58 złotych

zgodną z wyliczeniem przedstawionym w **formularzu asortymentowo-cenowym** .

4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **90 dni** rozpoczynający się wraz z upływem terminu składania ofert.
5. Składając niniejszą ofertę oświadczam, że wybór oferty ~~będzie~~/nie będzie\* prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego w zakresie: .....  
 (jeżeli dotyczy wskazać zakres zamówienia oraz wartość bez podatku od towaru i usług-netto)
6. Oferujemy wykonanie zamówienia na następujących zasadach określonych w Specyfikacji Warunków zamówienia.
7. Składając niniejszą ofertę oświadczamy, że akceptujemy warunki określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w tym szczególności dotyczące postanowień umowy i zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Wykonawca składa oświadczenie (jeżeli dotyczy).  
 W celu zapewnienia, że wykonawca wypełnił obowiązki wynikające z RODO, w szczególności obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te wykonawca bezpośrednio pozyskał Wykonawca zobowiązany jest do złożenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczenia o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO o następującej treści:
- Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu chyba, że ma zastosowanie co najmniej jedno z włączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.*
- Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)*

*Podpis kwalifikowany*