

FORMULARZ OFERTY
EK-ZZ/ZP.261.24.D.2022r

O F E R T A

SINMED Sp.zo.o. ul. Graniczna 32B
44-178 Przyszowice

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: Justyna Dubieńska

Wykonawca/Wykonawcy: SINMED Sp.zo.o.

Adres: ul. Graniczna 32B 44-178 Przyszowice

REGON:365567681

NIP:6312665250

Tel:..518-615-733

MP/ŚP/ inne ..mp

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: ...Justyna Dubieńska Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

e-mail: ...dzp1@sinmed.pl

(na które zamawiający ma przysyłać korespondencję)

B. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Zgodnie z załącznikiem nr 1 sprzęt medyczny jednorazowego użytku

C. CENA OFERTOWA:

1. (Cena ofertowa stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ) Pakiet 7 :4482,00 łączna wartość brutto, Pakiet 12 : 4443,12 łączna wartość brutto, Pakiet 31 : 5940,00 łączna wartość brutto, Pakiet 39 : 1620,00 łączna wartość brutto, Pakiet 41: 10368,00 łączna wartość brutto

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 03.09.2022 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 PRZYZNANIA ZAMOWIENIA:

1. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest: Patrycja Masorz .. e-mail: dok@sinmed.pl, tel/fax: ...tel 512-997-426/ fax 32 739 00 45
3.
.....

F. PODWYKONAWCY:

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

1.
2.
3.

G. SPIS TREŚCI:

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. Załącznik nr 1 do oferty – załącznik cenowy
2. Załącznik nr 2 do oferty - opis przedmiotu zamówienia (zał. nr 1 do SWZ)
3. Załącznik nr 3 do oferty – oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.
4. Załącznik nr 4 do oferty – próbki przedmiotu zamówienia.
5. Załącznik nr 5 do oferty – Pełnomocnictwo do podpisania oferty (jeżeli dotyczy)

Oferta została złożona nazgodnie z plikiem..... kolejno ponumerowanych stronach.