

FORMULARZ OFERTOWY

LUBIN, dnia 28.08.2023

I. INFORMACJE O WYKONAWCY

1. Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

J. Chodacki, A. Misztal „Medica” Spółka Jawna

nazwa Wykonawcy

59-300 Lubin, ul. Przemysłowa 4A

adres Wykonawcy (siedziba)

NIP 692-10-08-620

REGON 390367037

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) 0000084363

tel. 885-640-714

; e-mail platforma@medica.lubin.pl

~~w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum)¹:~~

~~**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~~

II. PRZEDMIOT OFERTY

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu pn. „**Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych w podziale na zadania**”, – **sprawa nr 30/PN/2023/BK**, my niżej podpisani składamy ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne:

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

¹ Należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika

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

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

Zadanie nr 5

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 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 8 700,48 ZŁ PLN**, zgodnie z załączonym Formularzem
asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ,**
w tym podatek VAT w wysokości **8 %.**

Zadanie nr 14

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 15

za **cenę całkowitą brutto 535,38 ZŁ PLN**, zgodnie z załączonym Formularzem
asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ,**
w tym podatek VAT w wysokości **8 %.**

Zadanie nr 16

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 17

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(y), że Wykonawca, którego reprezentuję (reprezentujemy), jest związany ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że²:

² Stwierdzenie nieprawdziwe skreślić

X - 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)

4. Ponadto oświadczamy, że jesteśmy³:

- ~~1) mikro przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <10 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 2 mln euro,~~
- ~~2) małym przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <50 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 10 mln euro,~~
- ~~3) średnim przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <250 osób, a roczny obrót wynosi < 50 mln euro lub roczna suma bilansowa wynosi < 43 mln euro. —~~
- ~~4) jednoosobową działalnością gospodarczą,~~
- ~~5) osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,~~
- ~~6) innym rodzajem~~

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

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

7. 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.

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

9. 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.

10. 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).

11. Osoby uprawnione do kontaktowania się w sprawach wykonania przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy: p. Kamila Ziobro-Czubiel tel. 885-640-714 , e-mail platforma@medica.lubin.pl

³ Stwierdzenia nieprawdziwe skreślić

12. W przypadku wyboru naszej oferty osobą upoważnioną do podpisania umowy z naszej strony będzie PREZES- JAROSŁAW CHODACKI

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

14. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY (odpowiednie zaznaczyć)

X - sami

☐ ~~przy udziale podwykonawców~~

15. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom część zamówienia:

Część zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy

16. Oświadczamy, że na podstawie art. 18 ust. 3 uPzp⁴:

- 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.

INFORMUJEMY, że oświadczenia/dokumenty wskazane poniżej:
- KRS- <https://ems.ms.gov.pl>

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

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

⁴ Niepotrzebne skreślić