

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

**Załącznik nr 2 do SWZ**

Oznaczenie sprawy: PN-15/25

**Lubmedical Sp. z o. o. Sp. k.**

(oznaczenie Wykonawcy)

*Dane Wykonawcy:*

Nazwa: Lubmedical Sp. z o. o. Sp. k.

Siedziba: ul. Anny Walentynowicz 34, 20-328 Lublin

Adres poczty elektronicznej: [zp@lubmedical.pl](mailto:zp@lubmedical.pl)

Numer telefonu: 81 44 100 02

Numer faksu: 81 44 100 02

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji: KRS: 0000450877

KRS/CEIDG można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych pod adresem: [www.ms.gov.pl](http://www.ms.gov.pl)

Nr REGON: 060395339

Nr NIP: 9462561430

Numer konta Wykonawcy: 97 1090 2688 0000 0001 1394 0985

Informacja Wykonawcy dotycząca podmiotów z sektora MŚP;

Jako Wykonawca jestem

X 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.**

1. W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu na **dostawę wyrobów medycznych**, 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.**

**części zamówienia nr 1**

a. cena (netto): ..... złotych

b. cena (brutto): ..... złotych

**części zamówienia nr 2**

a. cena (netto): ..... złotych

b. cena (brutto): ..... złotych

**części zamówienia nr 3**

a. cena (netto): ..... złotych

b. cena (brutto): ..... złotych

**części zamówienia nr 4**

a. cena (netto): ..... złotych

b. cena (brutto): ..... złotych



## Formularz oferty

### części zamówienia nr 5

- a. cena (netto): 627 340,00 złotych  
b. cena (brutto): 677 527,20 złotych

### części zamówienia nr 6

- a. cena (netto): ..... złotych  
b. cena (brutto): ..... złotych

### części zamówienia nr 7

- a. cena (netto): ..... złotych  
b. cena (brutto): ..... złotych

### części zamówienia nr 8

- a. cena (netto): ..... złotych  
b. cena (brutto): ..... złotych

### części zamówienia nr 9

- a. cena (netto): ..... złotych  
b. cena (brutto): ..... złotych

### części zamówienia nr 10

- a. cena (netto): ..... złotych  
b. cena (brutto): ..... złotych

### części zamówienia nr 11

- a. cena (netto): ..... złotych  
b. cena (brutto): ..... złotych

### części zamówienia nr 12


- a. cena (netto): ..... złotych  
b. cena (brutto): ..... 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 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 włączyń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.*

	<b>GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO</b> <b>UNIwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu</b> <i>ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań</i>	<b>F16b - ZP</b>	
		Wydanie 3	Strona 3 z 3
<b>Formularz oferty</b>			

*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*