

**PN 71/24 Dostawa gazów medycznych**

**FORMULARZ OFERTY**

**Dane Wykonawcy:**

.....  
.....

*(Nazwa i adres siedziby Wykonawcy\*)*

.....  
.....

*(w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz  
wpisać lidera\*)*

Osoba/y wskazana/e do kontaktów z Zamawiającym:

.....  
.....

**Województwo:**

.....

**Telefony:**

..... **Fax:**

.....

..

**mail:** .....

**NIP:**

.....  
.....

- 1. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym nr PN 71/24 w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na Dostawa gazów medycznych**

**Wykonawca jest mikro, małym, średnim, dużym przedsiębiorcą\* -->\* proszę  
niepotrzebne skreślić**

zgodnie z wymogami określonymi w SWZ, oferujemy wykonanie przedmiotu <sup>1</sup>  
zamówienia w zakresie:

- 1) **Zadania/zadań nr .....**<sup>2</sup> zgodnie z „FORMULARZEM asortymentowo-  
cenowym”

---

<sup>1</sup> Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u  
amawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub  
świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku

<sup>2</sup> powtórzyć odpowiednią ilość razy stosownie do oferowanego przedmiotu zamówienia

i w cenach określonych w załączniku nr 1 do SWZ oraz „Warunkami umowy” załącznik nr 5 do SWZ.

**2. Oferowana cena brutto obejmuje (DOTYCZY WSZYSTKICH ZADAŃ):**

- ✓ cena netto przedmiotu zamówienia,
- ✓ koszty transportu krajowego i zagranicznego,
- ✓ koszty ubezpieczenia towaru w kraju i zagranicą,
- ✓ opłaty celne i graniczne,
- ✓ koszty dostawy (loco magazyn Zamawiającego),
- ✓ podatek VAT
- ✓ oraz wszelkie inne koszty niewymienione, a konieczne do wykonania zamówienia.

**3. Oświadczam, że:**

1) Będziemy dostarczać przedmiot zamówienia przez okres 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

**4. Oferujemy warunki płatności - zgodnie z WARUNKAMI UMOWY.**

**5. Oświadczamy, że osobą/osobami\* upoważnionymi do reprezentowania Wykonawcy, na podstawie dokumentu\*\* - ..... w postępowaniu jest .....**

**6. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **90 dni**.**

**7. Oświadczamy, że wykonanie następujących części zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom (wypełnić, jeżeli wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom wykonanie części zamówienia): .....**

**8. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w Załączniku nr 5 do SWZ.**

**9. Należność za realizację w/w przedmiotu zamówienia, nastąpi w PLN przelewem na konto Wykonawcy, za faktycznie wykonaną dostawę wg oferowanych cen jednostkowych zawartych w FORMULARZU ASORTYMENTOWO-CENOWYM w terminie 30 dni od daty wystawienia przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.**

**10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 ROD01) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\***

**11. Wykaz załączników do oferty:**

.....  
.....  
.....

12.

Działając w imieniu i z upoważnienia ZARZĄDU FIRMY

..... ,

- oświadczam na podstawie art. 225 ustawy PZP, iż wybór Wykonawcy **nie będzie/będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

**\* niepotrzebne skreślić**

....., dnia .....

(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub osoby  
uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem,  
świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297 kk.**

\*W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).