

Aesculap Chifa Sp. z o.o.

Ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl

*( Dane Wykonawcy )*

Nowy Tomyśl , dnia 06.11. 2023r.

*(miejscowość)*

## **FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym pn. „**SUKCESYWNA DOSTAWA RÓŻNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU PRZEZ OKRES 24 MIESIĘCY.**” Znak postępowania: **DZP/53/2023** dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, które przekazane zostało zgodnie z art. 130 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej w dniu **16.08.2023r.**, i opublikowane Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w dniu **21.08.2023r.**, pod nr **2023/S 159 - 504137** oraz zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego i na platformie zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek> w dniu **21.08.2023r.**, zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ dla tego postępowania składamy niniejszą ofertę. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia:

### **Część nr 10**

łączna wartość netto : 23 280,10 PLN (słownie: dwadzieścia trzy tysiące dwieście osiemdziesiąt PLN)

łączna wartość brutto : 25 142,40 PLN (słownie: dwadzieścia pięć tysięcy sto czterdzieści dwa 40/100PLN)

**Oferujemy 3 (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

### **Część nr 11**

łączna wartość netto : 3 042,00 PLN (słownie: trzy tysiące czterdzieści dwa) PLN)

łączna wartość brutto : 3 285,36 PLN (słownie: trzy tysiące dwieście osiemdziesiąt pięć 36/100 PLN)

**Oferujemy 3 (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

### **Część nr 12**

łączna wartość netto : 12 000,00 PLN (słownie: dwanaście tysięcy PLN)

łączna wartość brutto : 12 960,00 PLN (słownie: dwanaście tysięcy dwieście sześćdziesiąt PLN)

**Oferujemy 3 (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

#### **Część nr 21**

łączna wartość netto: **11 940,00** PLN (słownie: **jedenaście tysięcy dziewięćset czterdzieści PLN 00/100**)

łączna wartość brutto: **12 895,20** PLN (słownie: **dwanaście tysięcy osiemset dziewięćdziesiąt pięć PLN 20/100**)

**Oferujemy 3 (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

#### **Część nr 33**

łączna wartość netto : 164 988,00 PLN (słownie: sto sześćdziesiąt cztery tysięcy dziewięćset osiemdziesiąt osiem PLN)

łączna wartość brutto : 178 187,04 PLN (słownie: sto siedemdziesiąt osiem tysięcy sto osiemdziesiąt siedem 04/100 PLN)

**Oferujemy 3 (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

#### **Część nr 97**

łączna wartość netto: **21 645,00** PLN (słownie: **dwadzieścia jeden tysięcy sześćset czterdzieści pięć PLN 00/100**)

łączna wartość brutto: **23 376,60** PLN (słownie: **dwadzieścia trzy tysiące trzysta siedemdziesiąt sześć PLN 60/100**)

**Oferujemy 3 (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Oświadczamy, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w niniejszej SWZ oraz w załącznikach od nr 2.1 do nr 2.98 niniejszej SWZ.**

Dane dotyczące wielkości przedsiębiorstwa

Czy Wykonawca jest:

☐ mikroprzedsiębiorstwem

☐ małym przedsiębiorstwem

☐ średnim przedsiębiorstwem

☐ jednoosobowa działalność gospodarcza

☐ osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej

☒ inny rodzaj

\* zaznaczyć właściwe

**Oświadczamy, że:**

**1. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni licząc od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.**

**2. Projekt umowy stanowiący załącznik do niniejszej SWZ został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na proponowanych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.**

**3. Jesteśmy\*\*/ ~~nie jesteśmy~~ płatnikiem podatku od towaru i usług ( VAT) NIP 788 00 08 829**

**4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz wszystkimi jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy od Zamawiającego niezbędne informacje do przygotowania oferty.**

**5. Oświadczamy, że wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:**

**X NIE**

☐ **TAK, w związku z tym przedstawiamy informacje dotyczące:**

~~— nazwy (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadziła do powstania obowiązku podatkowego:~~  
.....

~~— wartości towaru objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku:~~  
.....

~~— stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie:~~  
.....

(w przypadku braku wypełnienia powyższych informacji, w tym braku zaznaczenia odpowiedzi TAK/NIE Zamawiający uzna, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego)

**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. Wskazuję części zamówienia, których wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcom, i podaję nazwy albo firmy podwykonawców:**

.....

**8. Podaję nazwy (firmy) Podwykonawców, na których zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 118 uPzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ust. 2 uPzp.:**

.....

.....

.....

**9. Adres poczty elektronicznej do korespondencji: acp\_zamowienia.publiczne@bbraun.com**

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym:**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy: Beata Mosiężna (pak. 10, 11, 12 ,33) tel. kontaktowy, e-mail: produkty-medyczne.acp@bbraun.com zakres odpowiedzialności terminowa realizacja dostaw; KAMILA SZYMAŃSKA (pak 21, 97) tel.61 44 20 298 kontaktowy, e-mail: materialy-szewne.acp@bbraun.com zakres odpowiedzialności terminowa realizacja dostaw

\*\* Niewłaściwe skreślić

.....

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

