



## Formularz oferty

Załącznik nr 2 do SWZ

Oznaczenie sprawy: PN-15/25

### CENTRUM DIABETOLOGII SP. Z O.O.

(oznaczenie Wykonawcy)

Dane Wykonawcy:

Nazwa: **CENTRUM DIABETOLOGII SP. Z O.O.**  
Siedziba: **UL. NIEDŹWIEDZIA 29B, 02-737 WARSZAWA**  
Adres poczty elektronicznej: **kontakt@centrumdiabetologii.com**  
Numer telefonu: **223783810**  
Numer faksu: **223783858**  
Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji: **KRS 0000449898**  
KRS/CEIDG można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych pod adresem: Odpis KRS można uzyskać na stronie <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/> wybierając rejestr przedsiębiorców oraz podając numer naszego KRS 0000449898  
Nr REGON: **146522969**  
Nr NIP: **5213643658**  
Numer konta Wykonawcy: **54 2530 0008 2057 1117 4640 0001**

Informacja Wykonawcy dotycząca podmiotów z sektora MŚP;

Jako Wykonawca jestem

☒ 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 6**

a. cena (netto): **21 665,00** złotych

b. cena (brutto): **23 398,20** 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 **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)

	<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 2 z 2
<b>Formularz oferty</b>				

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 włączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.***

*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*