

	<p align="center"><b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b>  <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b>  tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50  e-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a> , <a href="http://www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl/">http://www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl/</a></p>	<p>Nr sprawy:  <b>ZP/9/2019</b></p>
Przetarg nieograniczony na dostawy obłożeń operacyjnych, odzieży ochronnej - jednorazowego użytku		

**Załącznik nr 1**

## OFERTA

### ZAMAWIAJĄCY

Nazwa: <b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b>
Adres: <b>82-300 Elbląg, ul. Komeńskiego 35</b>

### WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

1.	Nazwa: Citonet Pomorski Sp. z o.o. – Lider; Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.- Członek			
	NIP: 499-03-39-595/879-016-67-90		REGON: 330 490 477/ 870 514 656	
	Województwo: pomorskie/ kujawsko-pomorskie			
	Miejscowość: Swarżyn/ Toruń		Kod pocztowy: 83 -115 /87-100	Kraj: Polska/Polska
	Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): Zabagno 18c/ ul. Żółkiewskiego 20/26			
	E-mail: <a href="mailto:ania.balicka@tzmo.com.pl">ania.balicka@tzmo.com.pl</a>		Tel.: 56 612 39 00	
	Adres internetowy (URL): <a href="http://www.tzmo-global.com.pl">www.tzmo-global.com.pl</a>		Faks: 56 612 35 08	
	Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem*			<input type="checkbox"/> X TAK - LIDER <input type="checkbox"/> X NIE - Członek

\* Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem 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.

### ADRES DO KORESPONDENCJI

Nazwa: Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.		
Województwo: kujawsko-pomorskie		
Miejscowość: Toruń	Kod pocztowy: 87-100	Kraj: Polska
Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): ul. Żółkiewskiego 20/26		
Tel: 56 612 39 00	Faks: 056 612 35 08	E-mail: <a href="mailto:ania.balicka@tzmo.com.pl">ania.balicka@tzmo.com.pl</a>

Składając ofertę w postępowaniu **ZP/9/2019 na dostawy obłożeń operacyjnych, odzieży ochronnej -**

**jednorazowego użytku**, dla Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35, składamy ofertę na:

**Pakiet nr 5 (proszę wpisać numer oferowanego pakietu w zakresie od 1 do 18) - powtarzać w razie potrzeb)**

Za cenę netto 155 800,00 zł słownie : sto pięćdziesiąt pięć tysięcy osiemset 00/100 .

Za cenę brutto 168 264,00 zł słownie : sto sześćdziesiąt osiem tysięcy dwieście sześćdziesiąt cztery 00/100

W tym należny podatek VAT 12 464,00 zł.

**Oferowany termin dostawy 2 dni (do 2 dni, 3 dni, 4 dni) [Parametr podlega ocenie]**

1. Oświadczamy, że zawarte w warunkach umownych Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia zaproponowane przez Zamawiającego warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.
2. Następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom:

L.p.	Nazwa części zamówienia	Firma podwykonawcy
	Nie dotyczy	

3. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór Umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Składając ofertę wykonania zamówienia oświadczamy, że:
  - zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu przy udziale podwykonawców do zawarcia umów z podwykonawcami, zgodnie z postanowieniami art. 143a – 143d ustawy Prawo zamówień publicznych
6. **Osobą upoważnioną do kontaktów** z Zamawiającym jest Pani/Pan Leszek Binięda  
 .....telefon kontaktowy 723 185 250
7. **Osobą/-ami upoważnionymi do podpisania przyszłej umowy** z Zamawiającym jest/są Pani/Pan Anna Balicka-  
 Pełnomocnik (wpisać nazwisko, funkcję)
8. Wyrażamy zgodę na przekazywanie przez Zamawiającego oświadczeń, wniosków, zawiadomień i informacji faksem lub drogą elektroniczną oraz zobowiązujemy się, na żądanie Zamawiającego, do niezwłocznego potwierdzania faktu ich otrzymania.

**Adres e-mail, na który należy kierować przekazywane oświadczenia, wnioski, zawiadomienia i informacje:**

numer faksu: 56 612 35 08 adres e-mail: ania.balicka@tzmo.com.pl

**9. Adres e-mail, na który pracownicy Apteki Zamawiającego mają kierować zamówienia:**

numer faksu: 56 612 36 13 adres e-mail: marcin.kowalski@tzmo.com.pl

**10. Wpłata wadium:**

Przedkładamy potwierdzenie wniesienia wadium w wysokości: 5 877,00 zł

Słownie: pięć tysięcy osiemset siedemdziesiąt siedem 00/100 zł

w formie gwarancji ubezpieczeniowej

**W przypadku zwrotu wadium prosimy o przekazanie go na rachunek Wykonawcy**

Nr NIE DOTYCZY

w banku .....

**11. Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

<sup>2</sup> W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Toruń , dnia 02.04.2019 r.

Podpisano podpisem elektronicznym