

**FORMULARZ OFERTY**  
**EK-ZZ/ZP.261.19.D.2022r**

**O F E R T A**

**BIAMEDITEK SP. Z O.O.**  
**UL. ELEWATORSKA 58**  
**15 - 620 BIAŁYSTOK**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 ze zm.) na **dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Zespołu Opieki Zdrowotnej „Szpitala powiatowego” w Sochaczewie**, składamy niniejszą ofertę:

**A. DANE WYKONAWCY**

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy i podpisująca ofertę: **JUSTYNA SKAWROŃSKA – SPECJALISTA DS. PRZETARGÓW**

Wykonawca/Wykonawcy: **BIAMEDITEK SP. Z O.O.**

Adres: **15-620 BIAŁYSTOK UL. ELEWATORSKA 58**

REGON: **002331830**

NIP: **5420201357**

**Tel.: 85 66 45 200**

MP/ŚP/ inne **ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO**

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: **JUSTYNA SKAWROŃSKA – SPECJALISTA DS. PRZETARGÓW**

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

e-mail: **PRZETARGI@BIAMEDITEK.PL**

(na które zamawiający ma przysyłać korespondencję)

**B. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

.....

ZADANIE NR 12

**C. CENA OFERTOWA:**

1. (Cena ofertowa stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ)

**21 837,71 zł BRUTTO**

**Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za cenę ofertową: tabela cenowa - Załącznik nr 1 do oferty**

**D. OŚWIADCZENIA:**

- 1) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- 2) Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 3) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą do 20.07.2022 roku od dnia upływu terminu składania ofert .
- 4) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- 5) Oświadczamy, że zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz we wzorze umowy;
- 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) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;

**E. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMOWIENIA:**

- 1) Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 2) Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest: IZABELA SZOKA  
e-mail: SPRZEDAZ@BIAMEDITEK.PL tel/fax: 85 66 45 200 / 266
- 3) .....

**F. PODWYKONAWCY:**

Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia ( jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proporcjonalne podwykonawców)

1) NIE DOTYCZY

**G. SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1 FC

2 KATALOGI

3 OŚWIADCZENIE

4 KRS

5 PEŁNOMOCNICTWO

6 PRÓBK

Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach.