


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

Załącznik nr 1

OFERTA

ZAMAWIAJĄCY

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

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: Abena Polska Sp. z o.o. | | |
| | NIP: 955-212-87 | | REGON: 320054181 |
| | Województwo: Zachodniopomorskie | | |
| | Miejscowość: Goleniów | | Kod pocztowy: 72-100 |
| | Kraj: Polska | | |
| | Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): ul. Nowa 15, Łozienica | | |
| | E-mail: biuro@abena.pl | | Tel.: 91-419-43-20 |
| | Adres internetowy (URL): www.abena.pl | | Faks: 91-419-43-44 |
| Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem* | | | <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

* 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: Abena Polska Sp. z o.o. | | |
| Województwo: Zachodniopomorskie | | |
| Miejscowość: Goleniów | Kod pocztowy: 72-100 | Kraj: Polska |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): ul. Nowa 15, Łozienica | | |
| Tel: 91-419-43-20 | Faks: 91-419-43-44 | E-mail: biuro@abena.pl |

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 15 (proszę wpisać numer oferowanego pakietu w zakresie od 1 do 18) - powtarzać w razie potrzeb)

Za cenę netto 18 327,50 zł słownie : osiemnaście tysięcy trzysta dwadzieścia siedem 50/100 złotych

Za cenę brutto 19 793,70 zł słownie : dziewiętnaście tysięcy siedemset dziewięćdziesiąt trzy 70/100 złotych

W tym należny podatek VAT 1 466,20 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 |
|-----------------|------------------------------------|-------------------------------|
| | | |
| | | |

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/Pani Natalia Kapinos telefon kontaktowy 91-419-43-20
7. **Osobą/-ami upoważnionymi do podpisania przyszłej umowy** z Zamawiającym jest/są Pani/Pan Natalia Kapinos, pracownik ds. zamówień publicznych, pełnomocnictwo dołączone do oferty (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 potwierdzenia faktu ich otrzymania.

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

numer faksu: 91-419-43-44 adres e-mail: biuro@abena.pl

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

numer faksu: 91-419-43-44 adres e-mail: przetargi@abena.pl, biuro@abena.pl

10. Wpłata wadium:

Przedkładamy potwierdzenie wniesienia wadium w wysokości: 659,00 zł

Słownie sześćset pięćdziesiąt dziewięć zł

w formie pieniądza

W przypadku zwrotu wadium prosimy o przekazanie go na rachunek Wykonawcy

Nr 03236000050000004550266499

w banku Danske Bank A/S S.A. Oddział w Polsce

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 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.²

....., dnia

Podpisano podpisem elektronicznym

¹ 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).

² 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).