

Załącznik Nr 1 do SWZ

DZP/53/2023

ANMAR Sp. z o.o.

Ul. Strefowa22

43-100 Tychy

Tychy , dnia 07.11.2023r.

## 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 34**

łączna wartość netto : 117 150,00 PLN

(Słownie: sto siedemnaście tysięcy sto pięćdziesiąt zł 00/100)

łączna wartość brutto : 126 522,00 PLN

(Słownie: sto dwadzieścia sześć tysięcy pięćset dwadzieścia dwa zł 00/100)

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

### **Część nr 35**

łączna wartość netto : 54 400,00 PLN

(Słownie: pięćdziesiąt cztery tysiące czterysta zł 00/100)

łączna wartość brutto : 58 752,00 PLN

(Słownie: pięćdziesiąt osiem tysięcy siedemset pięćdziesiąt dwa zł 00/100)

**Oferujemy 3 dni (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 6462538085

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: [dzp@anmar.pl](mailto:dzp@anmar.pl)

Osoby do kontaktów z Zamawiającym:

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:  
Magdalena Mazur tel. kontaktowy 885 577 600 , e-mail: [magdalena.mazur@anmar.pl](mailto:magdalena.mazur@anmar.pl)

zakres odpowiedzialności: kompleksowa obsługa klienta

**\*\* Niewłaściwe skreślić**

Sonia Antosz

07.11.2023r

kwalifikowany podpis elektroniczny