

	<p align="center"><b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu<sup>A</sup></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.szpitalmiejski.elblag.pl/">http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/</a></p>	<p>Nr sprawy:  <b>ZP/16/2020</b></p>
	<p align="center">Przetarg nieograniczony na dostawę fartuchów i odzieży jednorazowej</p>	

**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: SCHNEIDER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
	NIP:948 060 19 19		REGON: 147438892
	Województwo: MAZOWIECKIE		
	Miejscowość: RADOM		Kod pocztowy: 26-600
			Kraj: POLSKA
	Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): UL. TARTACZNA 5		
	E-mail:BIURO@SCHNEIDERMODA.PL		Tel.: 517811393, 504123680
	Adres internetowy (URL): WWW.SEW-ETHICAL.COM		Faks:
Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem*			
<div><input checked="" type="checkbox"/> TAK</div> <div><input type="checkbox"/> NIE</div>			

\* 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: SCHNEIDER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Województwo: MAZOWIECKIE		
Miejscowość: RADOM	Kod pocztowy: 26-600	Kraj: POLSKA
Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): TARTACZNA 5		
<u>Tel.</u> : 517 811 393	Faks:	E-mail: BIURO@SCHNEIDERMODA.PL

Składając ofertę w postępowaniu **ZP/16/2020 na dostawę fartuchów i odzieży jednorazowej**, dla Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35, składamy ofertę na:

**Pakiet nr 3 - (proszę wpisać numer oferowanego pakietu)** - powtarzać w razie potrzeb.

Za cenę netto 44 415,- zł. słownie : czterdzieści cztery tysiące czterysta piętnaście złotych.

Za cenę brutto 47 968,20,-zł. słownie : czterdzieści siedm tysięcy dziewięćset sześćdziesiąt osiem złotych 20/100.

W tym należny podatek VAT 3 553,20,- zł.

Termin dostawy: 2 dni ( **do 2 dni, 3 dni, 4 dni - parametr podlega ocenie**)

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

L.p.	Nazwa części zamówienia	Firma podwykonawcy

- 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
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- 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

- Osobą upoważnioną do kontaktów** z Zamawiającym jest Pani/Pań Agata Forsztyl.....  
.....telefon kontaktowy 506 774 534.

- Osobą/-ami upoważnionymi do podpisania przyszłej umowy** z Zamawiającym jest/są Pani/Pań Anna Sznajder – prezes zarządu.(wpisać nazwisko, funkcję)

- 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: ..... adres e-mail: biuro@schneidermoda.pl

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

numer faksu: ..... adres e-mail: biuro@schneidermoda.pl

- Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę rękawic diagnostycznych i chirurgicznych dla Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu **oświadczamy zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**

- 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>

Radom, dnia 02.07.2020

Podpisano podpisem elektronicznym

<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).