

**FORMULARZ OFERTY**  
**EK-ZZ/ZP.261.24.D.2022r**

**O F E R T A**

Beryl Med Poland Sp. z o.o.  
ul. Łopuszańska 36, bud.14C, 02-220 Warszawa

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: Ewa Miecznikowska –  
Prezes Zarządu

Wykonawca/Wykonawcy: Beryl Med Poland Sp. z o.o.  
Adres: ul. Łopuszańska 36, bud.14C, 02-220 Warszawa  
Adres do korespondencji: ul. Sadowa 14 , 05-410 Józefów  
REGON: 017397116

NIP: 532-17-86-998

Tel: 514 057 942 , 22 789 48 28.

MP/ŚP/ inne .....

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: Katarzyna Musiał

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

e-mail: [k.musial@beryl-med.com](mailto:k.musial@beryl-med.com)

(na które zamawiający ma przysyłać korespondencję)

**B. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

Pakiet12

Pakiet15

Pakiet53



**Zespół Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie**

96-500 Sochaczew; ul. Batalionów Chłopskich 3/7

KRS 0000020330; NIP 837-15-07-803; REGON 017222233

[www.szpitalsochaczew.pl](http://www.szpitalsochaczew.pl)

Tel. 46 86-49-521, fax 46 86-49-525, e-mail: [dor@szpitalsochaczew.pl](mailto:dor@szpitalsochaczew.pl)



### **C. CENA OFERTOWA:**

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

**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 03.09.2022 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: Alicja Brączek  
e-mail: [zamowienie@beryl-med.com](mailto:zamowienie@beryl-med.com) tel/fax: 22 780 06 17, 22/789-36-61 realizacja zamówień
- 3) Adam Karwowski, e-mail [a.karwowski@beryl-med.com](mailto:a.karwowski@beryl-med.com) 505-130-540, fax 22/789-36-61 nadzór nad wykonaniem umowy

### **F. PODWYKONAWCY:**

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

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

**G. SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1) Załącznik nr 1 do oferty – załącznik cenowy
- 2) Załącznik nr 2 do oferty - opis przedmiotu zamówienia ( zał. nr 1 do SWZ)
- 3) Załącznik nr 3 do oferty – oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.
- 4) Załącznik nr 4 do oferty – próbki przedmiotu zamówienia.
- 5) Załącznik nr 5 do oferty – Pełnomocnictwo do podpisania oferty ( jeżeli dotyczy)
- 6) Wniosek
- 7) Krs

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