

FORMULARZ OFERTY

Warszawa, 17.09.2019r.
miejsowość, data

Wykonawca: IHT Polska Sp. z o.o.

NIP: 9512408068

REGON: 363920937

Nr KRS/CEIDG/inny: KRS 0000606258

Adres : ul. Europejska 14D, 02-964 warszawa

Tel.: 533 375 875 Fax: (22) 479 41 16

Adres e-mail do korespondencji: monika.betkowska@ihtpolska.com

1. Przedmiot oferty:

przetarg nieograniczony ogłoszony przez Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w Gdyni, w lokalizacji: w Gdyni ul. Powstania Styczniowego 1, na: „**Sukcesywne dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku**”, znak: **D25M/251/N/23-46rj/19**

2. Oferujemy następującą wartość za przedmiot zamówienia:

Zadanie nr 4

Cena brutto: 58 653,18 zł

słownie: pięćdziesiąt osiem tysięcy sześćset pięćdziesiąt trzy 18/100 zł brutto

Cena netto: 54 308,50 zł

słownie: pięćdziesiąt cztery tysiące trzysta osiem 50/100 zł netto

Punkt 2 nin. dokumentu w zakresie zadań powielić w przypadku składania oferty do więcej niż jednego zadania.

- 3. Termin dostawy* - 5 dni** (nie więcej niż 5 dni roboczych, Wykonawca wpisuje konkretną liczbę dni oferowanych dla terminu dostawy). W przypadku niewypełnienia w/w punktu przez Wykonawcę Zamawiający uzna, iż Wykonawca oferuje maksymalny termin dostawy tj. 5 dni roboczych. W przypadku zaofiarowania terminu dostawy dłuższego niż 5 dni robocze oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ.

*termin dostawy należy podać w pełnych dniach roboczych

- 4. Termin przydatności do użytku/sterylności – nie mniej niż 12 miesięcy od dnia produkcji i nie mniej niż połowa tego okresu od dnia dostarczenia do Zamawiającego.**

5. Wadium:

W kwocie 1 100,00 zł zostało wniesione w formie pieniądza

- 6. Numer konta Wykonawcy, na które Zamawiający dokona zwrotu wadium wniesionego w pieniądzu:**

41124010531111001067015152 Bank Pekao SA

7. Zamówienie:

zrealizujemy samodzielnie* /zamówienie w zakresie części:

..... zrealizujemy przy udziale
podwykonawcy:..... (podać firmę)

8. Wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.*

*W przypadku jeśli taki obowiązek powstanie po stronie Zamawiającego, Wykonawca składa dokumenty, o których mowa w rozdziale XVI pkt 11 SIWZ.

9. Oświadczam iż jestem/~~nie jestem~~* małym/średnim przedsiębiorstwem.

*niepotrzebne skreślić

10. 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.

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.

* 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 (usuwa treść oświadczenia przez jego wykreślenie).

11. Informacje stanowiące **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) zawarte są w i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 419 z późn. zm.) w oparciu o następujące uzasadnienie (**Wykonawca zobowiązany jest do uzasadnienia okoliczności zastrzeżenia części oferty jako tajemnicy przedsiębiorstwa w sposób obiektywny i wyczerpujący w oparciu o przesłanki wskazane w art. 11 ust. 4 ustawy wskazanej powyżej**):

.....

12. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu może Zamawiający uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352)

.....
(podać adresy stron internetowych)

Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy		
Imię i Nazwisko	Data	Podpis
Monika Bętkowska	17.09.2019r.	
-	-	-

IHT Polska Sp. z o.o.

Załącznik nr 2 do SIWZ

nazwa Wykonawcy

Formularz asortymentowo-cenowy

Sposób obliczenia ceny:

Kol. „Wartość netto” = Kol. „Ilość razem na 24 m-ce” x Kol. „Cena jednostkowa netto”

Kol. „Wartość brutto” = Kol. „Wartość netto” powiększona o podatek VAT

Wiersz „RAZEM” – suma poszczególnych wierszy z kol. „Wartość netto” i „Wartość brutto”

Ceny winny być podane w walucie polskiej, zaakraglone w razie potrzeby do dwóch miejsc po przecinku z zachowaniem reguł matematycznych tj.

- jeśli pierwszą odrzuconą cyfrą jest kłóras z cyfr od 0 do 4, to należy zaakraglić z niedomiarem (czyli wartości dziesiętne pozostają bez zmian);

- jeśli pierwszą odrzuconą cyfrą jest kłóras z cyfr od 5 do 9, to należy zaakraglić z nadmiarem.

W celu umodliwienia weryfikacji przez Zamawiającego prawidłowości przeprowadzonych przeliczeń rachunkowych przez Wykonawcę. Zamawiający wymaga, aby w przypadku, jeśli oferowany asortyment składa się z elementów opodatkowanych różnymi stawkami podatku VAT, Wykonawca wyszczególnił w formularzu asortymentowo-cenowym poszczególne elementy lub akcesoria o różnych stawkach podatku VAT, dodając odpowiednią ilość wierszy, a następnie sumując podane wartości w wierszu „RAZEM”.

Zadanie nr 4 – Zestawy do drenazu ran i butle do zestawu do drenazu ran

Lp	J.M.	Ilość razem na 24 miesiące	Cena jedn.netto	Wartość netto	Vat %	Wartość brutto	Producent / Nazwa handlowa	Nr katalogowy	Ilość sztuk w opakowaniu
1	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	szt.	550	16,87 zł	9 278,50 zł	8%	10 020,78 zł	Primed / Mini Redon 50ml	21636	10 szt.
2	szt.	4 000	5,97 zł	23 880,00 zł	8%	25 790,40 zł	IBERHOSPIT EX S.A. / Drenofast	0028200	50 szt.
3	szt.	4 500	4,70 zł	21 150,00 zł	8%	22 842,00 zł	IBERHOSPIT EX S.A. / Drenofast	0028250	50 szt.
Razem zadanie nr 4				54 308,50 zł		58 653,18 zł			

Słownie wartość brutto zadania nr 4: pięćdziesiąt osiem tysięcy sześćset pięćdziesiąt trzy 18/100 zł

Osoby upoważnione do podpisania oferty w imieniu wykonawcy

Osoby upoważnione do podpisania oferty w imieniu wykonawcy	
Imię i Nazwisko	Data
1 Monika Bętkowska	17.09.2019r.
2	