

FORMULARZ OFERTOWY

1. Dane Wykonawcy:

Nazwa: Lohmann & Rauscher Polska sp. z o.o.

Siedziba: ul. Moniuszki 14, 95-200 Pabianice

Województwo: łódzkie

Nr telefonu: 42-225-93-90 Adres poczty elektronicznej: izabella.nitek@pl.lrmed.com

Nr NIP: 5252517202

Nr KRS: 0000396733

Jesteśmy (zaznaczyć właściwą opcję)**:

- ☐ Mikroprzedsiębiorstwem
☒ Małym przedsiębiorstwem
☐ Średnim przedsiębiorstwem
☐ Innym

** w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami 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.

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym pn. Dostawa materiałów operacyjnych, sprawa nr 12/ZP/2021, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami specyfikacji istotnych warunków zamówienia za wartość:

Nr części	Wartość oferty brutto	Wartość słownie
1	51.472,26	Pięćdziesiąt jeden tysięcy czterysta siedemdziesiąt dwa 26/100
2		
3		
4		
5	3.674,16	Trzy tysiące sześćset siedemdziesiąt cztery 16/100
6		
7	49.331,16	Czterdzieści dziewięć tysięcy trzysta trzydzieści jeden 16/100
8		
9	10.017,00	Dziesięć tysięcy siedemnaście 00/100
10	5.984,28	Pięć tysięcy dziewięćset osiemdziesiąt cztery 28/100
11		
12		

13		
14	14.580,00	Czternaście tysięcy pięćset osiemdziesiąt 00/100
15		
16		
17		
18		
19		
20	8.013,60	Osiem tysięcy trzysta sześć 60/100
21	60.548,04	Sześćdziesiąt tysięcy pięćset czterdzieści osiem 04/100
22	22.339,80	Dwadzieścia dwa tysiące trzysta trzydzieści dziewięć 80/100
23	4.408,56	Cztery tysiące czterysta osiem 56/100
24		
25		
26		

2. Ponadto oświadczam, że:

- a. Wyrażam zgodę na 60 dniowy termin płatności,
- b. Oferowany przedmiot zamówienia posiada minimum 12 miesięczny okres przydatności do użycia od dnia dostawy (krótszy termin ważności możliwy tylko po wcześniejszym uzyskaniu zgody od Zamawiającego),
- c. Zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia,
- d. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,
- e. Niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni,
- f. Akceptuję bez zastrzeżeń *Wzór Umowy* przedstawiony w załączniku nr 3 SWZ i w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
- g. Składam niniejszą ofertę [we własnym imieniu], / ~~[jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]~~*,
- h. Nie uczestniczę, jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia,
- i. Oferowany przedmiot zamówienia posiada dokumenty dopuszczające go do obrotu.

Ponadto zobowiązuję się okazać w/w dokumenty na każde żądanie Zamawiającego.

- j. Na podstawie art. 8 ust. 3 Ustawy, strony w ofercie **od..... do** stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z

* niepotrzebne skreślić/wpisać odpowiednio

*** brak skreślenia będzie uznane, że Wykonawca nie jest małym/średnim przedsiębiorcą

niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.
(Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.)

Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

Imię: Izabella, Nazwisko: Nitek

Nr telefonu: 42-225-93-90, Nr faksu: 42-225-93-99

Adres e-mail izabella.nitek@pl.lrmed.com

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:

Imię: Karolina, Nazwisko: Szymczak

Nr tel.: 42-225-93-93

Data i podpis osoby upoważnionej
do podpisania niniejszej oferty

.....