

FORMULARZ OFERTOWY

1. Dane Wykonawcy:

Nazwa: **BATIST Medical Polska Sp. z o.o.**Siedziba: **40-486 Katowice, ul. Kolistą 25**Województwo: **śląskie**Nr telefonu: **32/735-04-41 / 882-812-020** Adres poczty elektronicznej: **przetargi-pl@batist.com**Nr NIP: **5252412845** Nr KRS: **141172230**

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 20/ZP/2022, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami specyfikacji istotnych warunków zamówienia za wartość:

Nr części	Wartość oferty brutto	Wartość słownie brutto
9	7 045,38 zł	Siedem tysięcy czterdzieści pięć zł 38/100
10	14 090,76 zł	Czternaście tysięcy dziewięćdziesiąt zł 76/100
21	107 433,00 zł	Sto siedem tysięcy czterysta trzydzieści trzy zł 00/100
27	23 133,60 zł	Dwadzieścia trzy tysiące sto trzydzieści trzy zł 60/100

2. Ponadto oświadczam, że:

- Wyrażam zgodę na 60 dniowy termin płatności,
- 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),
- Zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia,
- Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,
- Niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni,
- 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 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: Agnieszka, Nazwisko: Olszówka

Nr telefonu: 882-812-020, Nr faksu: 32/735-04-40

Adres e-mail: przetargi-pl@batist.com

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:

Imię: Gabriela, Nazwisko: Jeziorska

Nr tel.: 32/735-04-37

Data i podpis osoby upoważnionej
do podpisania niniejszej oferty

.....

* niepotrzebne skreślić/wpisać odpowiednio

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