

Załącznik nr 1 do SWZ

Formularz oferty

Nazwa Wykonawcy	ANMAR Spółka z o. o.
Siedziba, adres	Ul. Strefowa 22, 43-100 Tychy
województwo	śląskie
Nr telefonu. faksu	Tel. 32/ 216 14 30; 885 599 200, Fax: 32/ 780 65 31
Adres e-mail	dzp@anmar.tychy.pl
NIP	6462538085
REGON	277716590
Strona internetowa	www.anmar.tychy.pl

Odpowiadając na ogłoszenie w postępowaniu na:

Zakup i sukcesywne dostawy jednorazowych artykułów medycznych i drobnego sprzętu medycznego dla OCZ w Ostrzeszowie - nr sprawy OCZ-ZP-1/2023

oferujemy:

1. Wykonanie dostawy zgodnie z całą dokumentacją przetargową oraz wyspecyfikowanymi warunkami przedmiotu zamówienia za następującą wartość:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość netto (w zł)	Wartość brutto (w zł)
2.	pakiet nr 2- zadanie częściowe nr 2	13 581,75 zł	14 668,29 zł
słownie: czternaście tysięcy sześćset sześćdziesiąt osiem złotych i dwadzieścia dziewięć groszy brutto			
6.	pakiet nr 6 - zadanie częściowe nr 6	53 800,60 zł	58 104,65 zł
słownie: pięćdziesiąt osiem tysięcy sto cztery złote i sześćdziesiąt pięć groszy brutto			
10.	pakiet nr 10 - zadanie częściowe nr 10	17 034,15 zł	18 759,88 zł
słownie: osiemnaście tysięcy siedemset pięćdziesiąt dziewięć złotych i osiemdziesiąt osiem groszy brutto			

21.	pakiet nr 20 - zadanie częściowe nr 20	3 045,00 zł	3 288,60 zł
słownie: trzy tysiące dwieście osiemdziesiąt osiem złotych i sześćdziesiąt groszy brutto			
	Ogółem	Wartość netto (w zł)	Wartość brutto (w zł)
		87 461,50 zł	94 821,42 zł
słownie: dziewięćdziesiąt cztery tysiące osiemset dwadzieścia jeden złotych i czterdzieści dwa grosze brutto			

2. Wartość ofertowa dotycząca przedmiotu zamówienia jest podsumowaniem wynikającym z Załącznika nr 4 do SWZ, który jest jednocześnie załącznikiem do niniejszej oferty.

Wartość ofertowa obejmuje:

- przypisane prawem podatki
- opłaty celne i graniczne
- koszty transportu i ubezpieczenia oraz wniesienia do miejsca wskazanego u Zamawiającego
- wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, których wykonanie jest konieczne dla wykonania sukcesywnych dostaw.

3. Gwarantujemy stałość w/w cen przez okres trwania umowy. Ceny mogą ulec zmianie jedynie w przypadkach, o których mowa w projekcie umowy, tj. zał. nr 3 do SWZ.

4. Termin realizacji sukcesywnych dostaw obejmuje okres 12 miesięcy, od dnia podpisania umowy.

5. Oferujemy 60-dniowy termin płatności za wykonane dostawy, na podstawie dostarczonej faktury (dodatkowo w wersji elektronicznej) wraz z zamawianym towarem.

Wystawimy kolejno faktury za dostawy wykonane zgodnie z otrzymanym zamówieniem.

6. Oświadczamy, że oferowane przez naszą Firmę wyroby medyczne są zgodne z wymaganiami Zamawiającego w tym zakresie określonymi w SWZ.

7. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia spełnia wymogi przepisów w tym zakresie i jest dopuszczony do stosowania w zakładach opieki zdrowotnej. Jednocześnie zobowiązujemy się do dostarczenia dokumentów potwierdzających niniejsze oświadczenie na każde żądanie zamawiającego.

8. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia dostarczać będziemy do miejsca wskazanego u Zamawiającego własnym środkiem transportu, na własny koszt i

ryzyko w terminie maksymalnie 5 dni roboczych, przy czym za dni robocze będą uważane dni od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy, licząc od daty otrzymania zamówienia.

9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń. Oświadczamy, że otrzymaliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

10. Zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy w stosunku do niego żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z tym projektem umowy.

11. Oświadczamy, że uważamy się za związanych złożoną ofertą na okres 30 dni, tj. do dnia wskazanego w SWZ. Termin związania ofertą może zostać przedłużony, zgodnie z art. 307 ust. 2 Pzp.

12. Oświadczamy, że osobą do kontaktów i dokonywania bieżących ustaleń z zamawiającym jest:
Artur Gil, tel. 32/ 216 14 30; 885 599 200

13. ~~Zakres i wartość (można podać %) dostaw przewidzianych do wykonania przez podwykonawców wraz z podaniem nazwy i adresu podwykonawcy:~~

.....
.....

14. Zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione.

15. Zgodnie z definicją zawartą w ustawie z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162), Wykonawca kwalifikuje się do kategorii:

- ☐ mikroprzedsiębiorstwo
- ☐ małe przedsiębiorstwo
- ☒ x średnie przedsiębiorstwo
- ☐ inne, jakie

zaznaczyć ✕ właściwe pole wyboru i/lub wpisać wymagane dane

16. 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. 1).

* 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).

17. Integralną częścią oferty są:

- 1) wszystkie załączniki do oferty wymagane w SWZ jako niezbędne,
- 2) strona tytułowa, wniosek do oferty

Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.