

## FORMULARZ OFERTOWY

## 1. Dane Wykonawcy:

Nazwa: **Abena Polska Sp. z o.o.**Siedziba: **ul. Nowa 15 Łozienica 72-100 Goleniów**Województwo: **zachodniopomorskie**Nr telefonu: **91 419-43-20** Adres poczty elektronicznej: [biuro@abena.pl](mailto:biuro@abena.pl)Nr NIP: **955-212-87-19** Nr KRS: **0000236386**

Jesteśmy (zaznaczyć właściwą opcję)\*\*:

- ☐ Mikroprzedsiębiorstwem  
☐ Małym przedsiębiorstwem  
☒ Średnim przedsiębiorstwem  
☐ Jednoosobowa działalność gospodarcza  
☐ 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 w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „**Dostawa materiałów operacyjnych**” nr sprawy 16/ZP/2023, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za wartość:

<b>Część 30 - łączna cena ofertowa brutto PLN</b>	<b>197 272,80 zł</b>
<b>Część 31 - łączna cena ofertowa brutto PLN</b>	<b>136 036,80 zł</b>
<b>Część 32 - łączna cena ofertowa brutto PLN</b>	<b>144 396,00 zł</b>

\* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ.

## 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 90 dni,
- Akceptuję bez zastrzeżeń *Wzór Umowy* 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.
- 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.)**

**3.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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 2016.119.1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*Uwaga:*

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).

**4.** Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

**Imię: Renata, Nazwisko: Szymańska**

**Nr telefonu: 91 419-43-20, Nr faksu: 91 419-43-44**

**Adres e-mail: [dzp@abena.pl](mailto:dzp@abena.pl)**

**1.** Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:

**Imię: Anna , Nazwisko: Maksym**

**Nr tel.: 532 088 837**

kwalifikowany podpis elektroniczny

---

\* *niepotrzebne skreślić/wpisać odpowiednio*

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