

OFERTA**Ostrzeszowskie Centrum Zdrowia Sp. z o. o.**

Al. Wolności 4

63-500 Ostrzeszów

.....
[nazwa zamawiającego, adres]

Nawiązując do toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Nazwa zamówienia: Zakup i sukcesywne dostawy jednorazowych artykułów medycznych i drobnego sprzętu medycznego dla OCZ w Ostrzeszowie.

Numer referencyjny: OCZ/ZP-6/2024

my niżej podpisani:

Adrian Olech - pełnomocnictwo
[imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji]

działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa i adres Wykonawcy*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających ofertę wspólnie)*

Nazwa Wykonawcy	Bialmed Sp. z o.o.;
Adres Wykonawcy	ul. Kazimierzowska 46/48/35; 02-546 Warszawa
NIP <i>(jeżeli dotyczy)</i>	849-00-00-039
REGON <i>(jeżeli dotyczy)</i>	790003564
Rodzaj wykonawcy ¹	<input type="radio"/> Mikroprzedsiębiorstwo <input type="radio"/> Małe przedsiębiorstwo <input checked="" type="radio"/> Średnie przedsiębiorstwo <input type="radio"/> Jednoosobowa działalność gospodarcza <input type="radio"/> Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej <input type="radio"/> Inny rodzaj

¹ Należy zaznaczyć/wskazać właściwe.

Definicja mikro, małego i średniego przedsiębiorcy znajduje się w art. 7 ust. 1 pkt 1, 2 i 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 221).

1. **SKŁADAMY OFERTE** na wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia niniejszego postępowania (zwanej dalej **SWZ**).
2. **OFERUJEMY** wykonanie poszczególnych części przedmiotu zamówienia za cenę: *(należy wypełnić w zakresie części, na które wykonawca składa ofertę)*

Część nr	Cena oferty
11	Temat: Pakiet 11 Cena netto 388,00 zł Cena brutto 419,04 zł
12	Temat: Pakiet 12 Cena netto 6 334,80 zł Cena brutto 6 841,58 zł

3. **OŚWIADCZAMY**, że:

- 3.1 zapoznaliśmy się z SWZ i uznajemy się za związanych z określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania,
- 3.2 uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ,
- 3.3 *zamierzamy* / nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia ²:

Lp.	Opis części zamówienia	Nazwa Podwykonawcy

- 3.4 zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte w SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

3.5 **w odniesieniu do PAKIETU nr 11 i 12**, którego dotyczy oferta:

- 1) Oferowany wyrób medyczny, dokonana ocena zgodności oferowanego wyrobu medycznego przed jego wprowadzeniem do obrotu oraz wprowadzenie oferowanego wyrobu do obrotu spełniają wszystkie wymagania określone przepisami ustawy z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022r. poz. 974 ze zm.)

² Niepotrzebne skreślić

- 2) Oferowany wyrób medyczny został oznakowany znakiem CE po przeprowadzeniu odpowiednich dla wyrobu procedur oceny zgodności, zakończonych wydaniem certyfikatu zgodności.
- 3) Certyfikat zgodności potwierdzający zgodność wyrobu z wymaganiami zasadniczymi dotyczący oferowanych wyrobów medycznych nie utracił ważności, nie został wycofany lub zawieszony.
- 4) Wytwórca lub jego autoryzowany przedstawiciel wystawił deklarację zgodności stwierdzającą na jego wyłączną odpowiedzialność, że wyrób jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi.
- 5) Oferowane wyroby medyczne są właściwie oznakowane i posiadają odpowiednie instrukcje używania w języku polskim, a informacje dostarczane przez wytwórcę spełniają wymagania zasadnicze.

Oświadczam/-y, że w odniesieniu do PAKIETU nr-.....*) został zaoferowany produkt nie zakwalifikowany przez producenta jako wyrób medyczny w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022r. poz. 974 ze zm.

3.6 wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO ³ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu ⁴.

4. **INFORMUJEMY**, że wybór oferty ⁵:

nie będzie prowadzić

do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2022r. poz. 931).

będzie prowadzić

do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2022r. poz. 931), w odniesieniu do następujących towarów / usług:

³ 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).

⁴ 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 (należy usunąć treść oświadczenia przez jego wykreślenie).

⁵ Należy zaznaczyć/wskazać właściwe

Lp.	Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego	Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym, bez kwoty podatku	Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie

5. **WSKAZUJEMY** osobę upoważnioną do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania:

Imię i nazwisko	Magdalena Chętnik
Telefon	87-730-94-20
e-mail	dzp@bialmed.pl

6. Do bieżącej współpracy z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca wyznacza następujące osoby:

Imię i nazwisko	Aleksandra Dąbkowska
Telefon	87-730-94-04
e-mail	bok@bialmd.pl

7. **DOŁĄCZAMY** do oferty następujące załączniki, stanowiące jej integralną część: *(należy wskazać wszystkie oświadczenia / dokumenty dołączone do oferty)*

1. Pełnomocnictwo
2. Katalogi
3. Oświadczenie o wyrobach
4. Załącznik nr 3
5. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania
6. Wniosek o udostępnienie ofert

.....
[podpis ⁶]

⁶ Podpis elektroniczny określony przez Zamawiającego w dokumentach zamówienia, złożony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.