

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:

Anna Wycech, pełnomocnictwo
[imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji]

działając w imieniu i na rzecz: Coloplast Sp. z o.o.

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	Coloplast Sp. z o.o.
Adres Wykonawcy	Inflancka 4, 00-189 Warszawa
NIP <i>(jeżeli dotyczy)</i>	527 23 05 360
REGON <i>(jeżeli dotyczy)</i>	016306100
Rodzaj wykonawcy ¹	<input type="radio"/> Mikroprzedsiębiorstwo <input type="radio"/> Małe przedsiębiorstwo <input type="radio"/> Średnie przedsiębiorstwo <input type="radio"/> Jednoosobowa działalność gospodarcza <input type="radio"/> Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej <input checked="" 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 OFERTĘ** 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
1	Temat: Pakiet 1 Cena netto zł Cena brutto zł
2	Temat: Pakiet 2 Cena netto zł Cena brutto zł
3	Temat: Pakiet 3 Cena netto zł Cena brutto zł
4	Temat: Pakiet 4 Cena netto zł Cena brutto zł
5	Temat: Pakiet 5 Cena netto zł Cena brutto zł
6	Temat: Pakiet 6 Cena netto zł Cena brutto zł
7	Temat: Pakiet 7 Cena netto 1 138,50 zł Cena brutto 1 229,58 zł zł
8	Temat: Pakiet 8 Cena netto zł Cena brutto zł
9	Temat: Pakiet 9 Cena netto zł Cena brutto zł

10	<p>Temat: Pakiet 10</p> <p>Cena netto zł</p> <p>Cena brutto zł</p>
11	<p>Temat: Pakiet 11</p> <p>Cena netto zł</p> <p>Cena brutto zł</p>
12	<p>Temat: Pakiet 12</p> <p>Cena netto zł</p> <p>Cena brutto zł</p>

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 7.** , 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) Oferowany wyrób medyczny został oznakowany znakiem CE po przeprowadzeniu odpowiednich dla wyrobu procedur oceny zgodności, zakończonych wydaniem certyfikatu zgodności.

² Niepotrzebne skreślić

- 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:

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

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

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

Imię i nazwisko	Anna Wycech
Telefon	22 535 60 70
e-mail	zamowieniapubliczne@coloplast.com

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

Imię i nazwisko	Aleksandra Kalinowska
Telefon	22 535 60 70
e-mail	zamowieniapubliczne@coloplast.com

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

1. Formularz cenowy
2. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnieniu warunków udziału
3. KRS
4. Oświadczenie o dopuszczeniu
5. Katalog
6. Pełnomocnictwa (3)

Anna Wycech
Specjalista ds. Zamówień
Publicznych
[podpis ⁶]

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