

Numer postępowania: IZP.2411.101.2024.MM

„Formularz oferty”

Dot. postępowania pn. „Zakup i dostawa opatrunków podstawowych, opatrunków specjalistycznych i opatrunków hemostatycznych dla Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.”

Dane Wykonawcy:

IHT Polska Sp. z o.o.

ul. Europejska 14D kod pocztowy i miasto 02-964 Warszawa województwo mazowieckie

kraj Polska REGON 363920937 NIP 9512408068

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Warszawie

Wydział IX pod numerem KRS: 0000606258 *, kapitał zakładowy: 5000 PLN

Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*

* *niepotrzebne skreślić*tel. 533 375 875 e-mail monika.betkowska@ihtpolska.com

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpisze:

Anna Lępkowska-Maciążek – Prezes Zarządu
(imię, nazwisko, stanowisko)

Imię i nazwisko oraz nr tel. kontaktowego do osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oferty: Monika Bętkowska tel. 533 375 875

W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia należy podać dane pozostałych Wykonawców z zaznaczeniem ich roli:*

~~1. Dane Wykonawcy:~~

.....

ul. kod pocztowy i miasto kraj

REGON NIP

~~2. Dane Wykonawcy:~~

.....

ul. kod pocztowy i miasto kraj

REGON NIP

* w przypadku potrzeby powielić liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem zakup i dostawa opatrunków podstawowych, opatrunków specjalistycznych i opatrunków hemostatycznych dla Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach, oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją warunków zamówienia:

Pakiet nr 1 – STABILIZATORY DO WKŁUĆ OBWODOWYCH I CENTRALNYCH

Netto zł. słownie

+ VAT

Brutto zł. słownie

Termin płatności – przelew do dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury

Pakiet nr 2 – OPATRUNKI SPECJALISTYCZNE I

Netto zł. słownie

+ VAT

Brutto zł. słownie

~~Termin płatności – przelew do dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury~~

Pakiet nr 3 - OPATRUNKI - PRZYLEPCE ZASTĘPUJĄCE NICI CHIRURGICZNE

Netto 8 086,00 zł. słownie osiem tysięcy osiemdziesiąt sześć złotych 00/100

+ VAT 8%, 646,88 zł

Brutto 8 732,88 zł. słownie osiem tysięcy siedemset trzydzieści dwa złote 88/00

Termin płatności – przelew do 60 dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury

~~**Pakiet nr 4 – OPATRUNKI DO HEMOSTAZY O STATUSIE LEKU ZAWIERAJĄCE FIBRYNOGEN I TROMBINĘ**~~

Netto zł. słownie

+ VAT

Brutto zł. słownie

~~Termin płatności – przelew do dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury~~

Pakiet nr 5 – OPATRUNKI SPECJALISTYCZNE II

Netto zł. słownie

+ VAT

Brutto zł. słownie

Termin płatności – przelew do dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury

Pakiet nr 6 – PŁASTRY, PRZYLEPCE, OPASKI

Netto zł. słownie

+ VAT

Brutto zł. słownie

Termin płatności – przelew do dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury

Pakiet nr 7 – OPATRUNKI HEMOSTATYCZNE

Netto zł. słownie

+ VAT

Brutto zł. słownie

Termin płatności – przelew do dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury

Pakiet nr 8 – KOMPRESY WYSOKOCHLONNE, GAZOWE, WŁÓKNINOWE

Netto zł. słownie

+ VAT

Brutto zł. słownie

Termin płatności – przelew do dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury

Pakiet nr 9 – OPATRUNKI DO TERAPII PODCIŚNIENIOWEJ

Netto zł. słownie

+ VAT

Brutto zł. słownie

Termin płatności – przelew do dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury

1. Wg klasyfikacji przedsiębiorstw pod względem wielkości nasza firma jest:
mikro, ~~małym, średnim, dużym~~ przedsiębiorstwem¹.
2. Oświadczamy, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, które poniesie Zamawiający i w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie.
3. Oświadczamy, że oferujemy stałość cen w trakcie trwania umowy.
4. Oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i akceptujemy określone w niej warunki oraz zasady postępowania.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
7. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty wyrażamy zgodę na realizację zamówienia w terminach określonych w SWZ.
8. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy sami/z ~~udziałem podwykonawców~~² (podać pełną nazwę firmy) w następującym zakresie
9. Oświadczamy, iż wybór naszej oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług w zakresie, o wartości netto złotych.³
10. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
11. Oświadczamy, że wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
12. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO⁴ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu⁵.
13. Oświadczamy, że niniejsza oferta jest jawna, za wyjątkiem informacji zawartych na stronach, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.
(Wykonawca jest zobowiązany wykazać, że zastrzegane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa)

¹ niepotrzebne skreślić

² wypełnić jeśli dotyczy

³ wypełnić jeśli dotyczy

⁴ 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).

⁵ 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).

14. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w czasie wskazanym w SWZ.
15. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzenia oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
16. Załącznikami do niniejszej oferty są:
 - Formularz asortymentowo-cenowy
 - Dokument JEDZ
 - Aktualny odpis z KRS
 - Pełnomocnitwo
 - Oświadczenie Wykonawcy
 - Materiały informacyjne
17. Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia (koordynatora):
 - imię i nazwisko: **Monika Bętkowska / Anna Lępkowska-Maciążek**
 - nr telefonu: **533 375 875 / 606 760 762**
 - adres e-mail: biuro@ihtpolska.com