

FORMULARZ OFERTOWY

Lubin, dnia 18.04.2024

I. INFORMACJE O WYKONAWCY

1. Niniejsza oferta zostaje złożona przez:
2. **J. Chodacki, A. Misztal „Medica” Spółka Jawna** *nazwa Wykonawcy*
3. **Ul. Przemysłowa 4 a, 59, 300 LUBIN, woj. dolnośląskie**
4. *adres Wykonawcy (siedziba)*
5. NIP 692-10-08-620 REGON 390367037
6. Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) 0000084363
7. tel. 885-640-714 e-mail platforma@medica.lubin.pl

w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum)¹:

Pełnomocnik Konsorcjum:

.....
nazwa Wykonawcy
.....
.....
adres Wykonawcy (siedziba)
NIP REGON
Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy)
tel.; e-mail
www (jeżeli posiada)
województwo powiat

Uczestnik Konsorcjum:

.....
nazwa Wykonawcy
.....
.....
adres Wykonawcy (siedziba)
NIP REGON
Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy)
tel.; e-mail
www (jeżeli posiada)
województwo powiat

8. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

.....
nazwa

¹ Należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika

.....
numer telefonu:

adres poczty elektronicznej:

II. PRZEDMIOT OFERTY

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na „Dostawę wyrobów medycznych” – sprawa nr 15/PN/2024/BK, my niżej podpisani składamy ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) dla zadania,

Zadanie nr 1

za ~~cenę całkowitą brutto~~ PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym ~~załącznik nr 2 do SWZ~~,
w tym podatek VAT w wysokości%.

Zadanie nr 2

za cenę całkowitą brutto **2 859,84 ZŁ** PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**,
w tym podatek VAT w wysokości 8 %.

Zadanie nr 3

za ~~cenę całkowitą brutto~~ PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym ~~załącznik nr 2 do SWZ~~,
w tym podatek VAT w wysokości%.

— Zadanie nr 4

za ~~cenę całkowitą brutto~~ PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym ~~załącznik nr 2 do SWZ~~,
w tym podatek VAT w wysokości%.

— Zadanie nr 5

za ~~cenę całkowitą brutto~~ PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym ~~załącznik nr 2 do SWZ~~,
w tym podatek VAT w wysokości%.

— Zadanie nr 6

za ~~cenę całkowitą brutto~~ PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym ~~załącznik nr 2 do SWZ~~,
— w tym podatek VAT w wysokości%.

— Zadanie nr 7

za ~~cenę całkowitą brutto~~ PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym ~~załącznik nr 2 do SWZ~~,
— w tym podatek VAT w wysokości%.

- **Zadanie nr 8**
za cenę całkowitą brutto PLN, zgodnie z załączonym
Formularzem asortymentowo — cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ,
— w tym podatek VAT w wysokości%.
- **Zadanie nr 9**
za cenę całkowitą brutto PLN, zgodnie z załączonym
Formularzem asortymentowo — cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ,
— w tym podatek VAT w wysokości%.
- **Zadanie nr 10**
za cenę całkowitą brutto PLN, zgodnie z załączonym
Formularzem asortymentowo — cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ,
— w tym podatek VAT w wysokości%.
- **Zadanie nr 11**
za cenę całkowitą brutto PLN, zgodnie z załączonym
Formularzem asortymentowo — cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ,
— w tym podatek VAT w wysokości%.
- **Zadanie nr 12**
za cenę całkowitą brutto PLN, zgodnie z załączonym
Formularzem asortymentowo — cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ,
— w tym podatek VAT w wysokości%.
- **Zadanie nr 13**
za cenę całkowitą brutto PLN, zgodnie z załączonym
Formularzem asortymentowo — cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ,
— w tym podatek VAT w wysokości%.
- **Zadanie nr 14**
za cenę całkowitą brutto PLN, zgodnie z załączonym
Formularzem asortymentowo — cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ,
— w tym podatek VAT w wysokości%.
- **Zadanie nr 15**
za cenę całkowitą brutto PLN, zgodnie z załączonym
Formularzem asortymentowo — cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ,
— w tym podatek VAT w wysokości%.

2. Oświadczam(y), że Wykonawca, którego reprezentuję (reprezentujemy), jest związany ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że²:

² Stwierdzenie nieprawdziwe skreślić

x - wybór tej oferty **nie będzie prowadził** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego

☐ - ~~wybór tej oferty będzie prowadził u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego.~~

W związku z czym poniżej wskazujemy:

a.**

(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego)

b.**

(należy wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku)

c.**

(należy wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)

4. Ponadto oświadczamy, że jesteśmy³:

☐ mikro przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <10 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 2 mln euro,

x małym przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <50 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 10 mln euro,

☐ średnim przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <250 osób, a roczny obrót wynosi < 50 mln euro lub roczna suma bilansowa wynosi < 43 mln euro.

☐ jednoosobową działalnością gospodarczą,

☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,

☐ innym rodzajem

5. Cena oferty zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia określone zapisami SWZ.

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania

7. Oświadczam, że zawarte w SWZ istotne postanowienia umowy zostały przez mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

8. Oświadczam(y), że uzyskałem/uzyskałam (uzyskaliśmy) wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

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

10. Wykonawca jest świadom zakresu wykorzystywania i przetwarzania danych osobowych przez Zamawiającego w zakresie niezbędnym do wykonywania czynności zgodnie z ustawą Pzp i ustawą o dostępie do informacji publicznej (w szczególności: udostępnianie dokumentacji postępowania (w tym ofert), kontaktowania się z Wykonawcą korzystając z otrzymanych od Wykonawcy danych kontaktowych).

³ Stwierdzenia nieprawdziwe skreślić

11. Osoby uprawnione do kontaktowania się w sprawach wykonania przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy: p. JUSTYNA KŁOSIŃSKA , tel. 885-640-714; e-mail platforma@medica.lubin.pl

W przypadku wyboru naszej oferty osobą upoważnioną do podpisania umowy z naszej strony będzie Prezes Jarosław Chodacki
Wiceprezes Arleta Misztal

12. Deklarujemy 60 dniowy termin płatności od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

13. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** (odpowiednie zaznaczyć)

☐ - sami

☐ ~~przy udziale podwykonawców~~

14. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom część zamówienia:

Część zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy

15. Oświadczamy, że na podstawie art. 18 ust. 3 uPzp⁴:

1) żadne z informacji zawartych w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,

~~2) wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, 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~~

Lp.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Nazwy plików / folderów stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.	

Uwaga! W przypadku braku wykazania (złożenia właściwego uzasadnienia w terminie składania ofert), iż zastrzeżone dane stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający uzna, iż nie została spełniona przesłanka podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania ich poufności i dane te staną się jawne od momentu otwarcia ofert.

INFORMUJEMY, że oświadczenia/dokumenty wskazane poniżej:
-KRS -
Zamawiający może uzyskać w formie elektronicznej z ogólnodostępnych baz danych pod adresem internetowym - <https://ems.ms.gov.pl>

⁴ Niepotrzebne skreślić

16. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297kk).

Informacja dla Wykonawcy:

Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).