



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu
ul. 24 Kwietnia 5
47-200 Kędzierzyn-Koźle

„FORMULARZ OFERTOWY”

na: „**Dostawę sprzętu medycznego dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu –
17 zadań częściowych**”

Postępowanie nr: AZ-P.2021.17

Oferta złożona przez wykonawców wspólnie
ubiegających się o udzielenie zamówienia **TAK /**
NIE

~~nazwa pełnomocnika (dot. wykonawców składających ofertę wspólną)~~

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

Media – MED Sp. z o. o.

Adres: Ul. Promienistych 7, 31-481 Kraków

NIP: 9452062062

REGON: 120289370

KRS:0000364874

e-mail:
przetargi@media-
med.pl

nr tel.: 12 418-38-62 wew. 130

Osoba upoważniona do kontaktów: Sylwia Jędrygas

e-mail: przetargi@media-med.pl tel. 697-915-952

**Oświadczam, iż prowadzę działalność jako mikro- / małe / średnie- / duże* przedsiębiorstwo /
osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą***

*informacja do celów statystycznych, należy niepotrzebne skreślić. Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36): przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO

** niepotrzebne skreślić

1. **Nawiązując do ogłoszenia** wyrażam chęć uczestnictwa w postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, organizowanym przez Zamawiającego pod warunkami określonymi w SWZ.

2. Oferuję wykonanie zamówienia:

Część zamówienia – zadanie częściowe	Cena brutto*	Okres gwarancji**
Zadanie częściowe nr 9 – Szafa do przechowywania endoskopów – wg załącznika 2/9 do SWZ,	126567,00 zł	24 miesiące

* na podstawie Formularzy Cenowych 2/1 – 2/17 do SWZ

** zgodnie z pkt 17.2 SWZ: 24, 36 lub 48 miesięcy

3. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ SWZ

- Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ;
- W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia (§ 4 projektowanych postanowień umowy).
- Wszystkie informacje podane w oświadczeniach i dokumentach przedstawionych w niniejszej ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
- 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.
- Jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ (Rozdział XIII pkt. 13.1).
- Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).
- Nie wykonywaliśmy żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwaliśmy się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności;
- Uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na platformie zakupowej pismach zamawiającego;
- Informuję, że zaświadczenia dot. KRS/CEIDG* są dostępne w formie elektronicznej pod adresem internetowym ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych tj. <https://prod.ceidg.gov.pl/> / <https://ems.ms.gov.pl/>.
- Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

X nie prowadzi / ~~prowadzi~~ do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,

☐ wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego,

☐ wskazujemy wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku,

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość bez kwoty podatku

☐ wskazujemy stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: ----%.

Brak wpisu / skreślenia powyżej rozumiany jest, że oferta nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego.

- oświadczamy, że oferta ~~nie zawiera~~ / ~~zawiera~~* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

(* niepotrzebne skreślić)

(w przypadku zastrzeżenia w ofercie informacji należy wymienić informacje zastrzeżone stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz zabezpieczyć je zgodnie z postanowieniami niniejszej SWZ oraz wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa). Brak zaznaczenia odpowiedzi Zamawiający potraktuje jako brak tajemnicy przedsiębiorstwa w złożonej ofercie.

4. PODWYKONAWCY

Oświadczamy, iż ~~zamierzamy~~ / ~~nie zamierzamy~~* powierzyć podwykonawstwo w zakresie (opisać zakres, jeżeli dotyczy):

– nazwa (firma) podwykonawcy:

– część / zakres zamówienia:

– wartość / procentowa część zamówienia:

(w przypadku niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca będzie wykonywał osobiście całość zamówienia publicznego)

(* niepotrzebne skreślić)

5. OŚWIADCZENIE WYMAGANE OD WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO

(rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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):

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO 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, wykonawca nie składa powyższego oświadczenia poprzez jego wykreślenie.

Miejscowość, dnia Kraków, 19.08.2021r.

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej