

FORMULARZ OFERTOWY

Kraków, dnia 22.04.2024r.

I. INFORMACJE O WYKONAWCY

1. Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Mercator Medical S. A.
nazwa Wykonawcy
ul. Heleny Modrzejewskiej 30; 31-327 Kraków
(siedziba)
adres Wykonawcy

NIP 677-10-36-424 REGON 350967107
Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) 0000036244
tel. (12) 66 55 400; e-mail przetargi@pl.mercatormedical.eu
www www.mercatormedical.eu (jeżeli posiada)
województwo małopolskie powiat Kraków

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)

¹ Należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika

województwo powiat

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

Mercator Medical S.A.

nazwa

Adres do korespondencji: ul. Fabryczna 1A (budynek B), 31-553 Kraków

numer telefonu: 12 66 55 452

adres poczty elektronicznej: przetargi@pl.mercatormedical.eu

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

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** 5 168,88 PLN, zgodnie z załączonym Formularzem
asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**,
w tym podatek VAT w wysokości 8%.

— **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:

☒ - 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,
- ☐ 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).

² Stwierdzenie nieprawdziwe skreślić

³ Stwierdzenia nieprawdziwe skreślić

11. Osoby uprawnione do kontaktowania się w sprawach wykonania przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy: p. Małgorzata Curlej, tel. 12 66 55 452 e-mail przetargi@pl.mercatormedical.eu.
12. W przypadku wyboru naszej oferty osobą upoważnioną do podpisania umowy z naszej strony będzie Jarosław Luty - Pełnomocnik
13. Deklarujemy 60 dniowy termin płatności od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
14. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** (odpowiednie zaznaczyć)
☒ - **sami**
☐ - **przy udziale podwykonawców**
15. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom część zamówienia:

Część zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy

16. 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.

17. INFORMUJEMY, że oświadczenia/dokumenty wskazane poniżej:
 - Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, KRS nr 0000036244,
 Zamawiający może uzyskać w formie elektronicznej z ogólnodostępnych baz danych pod adresem internetowym <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu>, Ministerstwo Sprawiedliwości

⁴ Niepotrzebne skreślić

18. 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).