

**FORMULARZ OFERTOWY**

Toruń, dnia 29.03.2024

**I. INFORMACJE O WYKONAWCY**

1. Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Promedica Toruń Sp. z o.o.

*nazwa Wykonawcy*

ul. Grudziądzka 159a, 87-100 Toruń

*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP 956 227 31 04      REGON 340 769 059

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) 0000 359 004

tel. 56 623 01 12 e-mail przetargi@promedica.torun.pl

województwo kujawsko-pomorskie powiat toruński

w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum)<sup>1</sup>:

**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 .....

---

<sup>1</sup> Należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika

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

Grudziądzka 159a, 87-100 Toruń

*nazwa*

Promedica Toruń Sp. z o.o.

numer telefonu: 56 623 01 12

adres poczty elektronicznej:

przetargi@promedica.torun.pl – w formalnych sprawach związanych z postępowaniem

biuro@promedica.torun.pl – w sprawach związanych z realizacją przedmiotu zamówienia

## II. PRZEDMIOT OFERTY

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na „Dostawę materiałów opatrunkowych” – sprawa nr 14/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 4

za cenę całkowitą brutto 8360,28 PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ,  
w tym podatek VAT w wysokości 8 %

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)

2. Ponadto oświadczamy, że jesteśmy<sup>2</sup>:

X 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

<sup>2</sup> Stwierdzenia nieprawdziwe skreślić

3. Cena oferty zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia określone zapisami SWZ.
4. 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
5. 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.
6. Oświadczam(y), że uzyskałem/uzyskałam (uzyskaliśmy) wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
7. 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.
8. 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).
9. Osoby uprawnione do kontaktowania się w sprawach wykonania przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy: **p. Kamila Spurka – koordynator biura, tel.: 56 623 01 12, biuro@promedica.torun.pl** W przypadku wyboru naszej oferty osobą upoważnioną do podpisania umowy z naszej strony będzie Waldemar Biegalski – Prezes Zarządu, Marcin Urban – Członek Zarządu
10. Deklarujemy 60 dniowy termin płatności od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
11. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY (odpowiednie zaznaczyć)

**X - sami**

☐ ~~przy udziale podwykonawców~~

12. ~~Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom część zamówienia:~~

Część zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy

13. Oświadczamy, że na podstawie art. 18 ust. 3 uPzp<sup>3</sup>:

- 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

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić

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.

14. INFORMUJEMY, że oświadczenia/dokumenty wskazane poniżej:

- .....
- .....

Zamawiający może uzyskać w formie elektronicznej z ogólnodostępnych baz danych pod adresem internetowym .....

15. 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).**