

Zamawiający:

SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM.DR. LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU
UL. POZNAŃSKA 97, 88-100 INOWROCŁAW
(pełna nazwa/firma, adres)

FORMULARZ OFERTY

Ja/my* niżej podpisani:

Karolina Kozielska – pracownik działu szpitalnego / na podstawie pełnomocnictwa
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o.

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres: 40-273 Katowice, ul. Gen. Kazimierza Pułaskiego 9

Kraj Polska

Województwo śląskie

REGON 271059470

NIP 6340125442

TEL. (32) 788 55 96

Adres e-mail: przetargi@salusint.com.pl

(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

Karolina Kozielska, tel. (32) 788 55 96, e-mail przetargi@salusint.com.pl

Wykonawca jest mikro przedsiębiorcą, ~~-TAK/NIE*~~, małym przedsiębiorcą, ~~-TAK/NIE~~, średnim przedsiębiorcą ~~-TAK/NIE~~

Ubiegając się o udzielenie zamówienia na sprzętu jednorazowego użytku do kardiologii inwazyjnej

Nr postępowania D-28/2024

I. SKŁADAMY OFERTĘ na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

1) Pakiet 3

6 148,00 zł netto + 8% VAT = 6 639,84 zł brutto

Cena za realizację całego zamówienia wynosi:

6 148,00 zł netto + 8% VAT = 6 639,84 zł brutto

2) Termin realizacji bieżącego zamówienia wynosi max. do 2 dni

3) Termin ważności przedmiotu zamówienia wynosi minimum 12 miesięcy

4) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury potwierdzającej realizację dostawy towaru

5) Wadium w wysokości **150,00 PLN** (słownie: sto pięćdziesiąt złotych), zostało wniesione w dniu 20.06.2024 r., w formie przelewu bankowego

6) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: Bank Pekao 34 1240 1330 1111 0000 2301 5913

7) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.

- 8) **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 9) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 18.09.2024 r. (90 dni)
- 10) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy tj. z wzorem umowy stanowiącym Załącznik Nr 5 do SWZ oraz **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia w. wym. umów, zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- 11) **SKŁADAMY** ofertę na _____ stronach.

Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:

1. Formularz asortymentowo-cenowy
2. JEDZ
3. Informacje (zał. 4)
4. Oświadczenie
5. Potwierdzenie wpłaty wadium
6. Pełnomocnictwo

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

**niepotrzebne skreślić*