

Zamawiający:

Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu
(pełna nazwa/firma, adres)

FORMULARZ OFERTY

Ja/my* niżej podpisani:

DOROTA BUJACZ – PREZES ZARZĄDU – KRS 0000123192
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

Agencja Naukowo-Techniczna SYMICO Sp z o.o.

ul. Powstańców Śląskich 54a/2, 53-333 Wrocław

NIP 912-000-32-24 REGON 930 505 208

KRS 0000135192 BDO: 00008/2198

tel. 71/783 62 01 fax 71/783 62 00

www.symico.pl

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

Adres:

Agencja Naukowo-Techniczna SYMICO Sp z o.o.

ul. Powstańców Śląskich 54a/2, 53-333 Wrocław

NIP 912-000-32-24 REGON 930 505 208

KRS 0000135192 BDO: 00008/2198

tel. 71/783 62 01 fax 71/783 62 00

www.symico.pl.....

Kraj POLSKA

Województwo DOLNOŚLĄSKIE

REGON 930505208

NIP 9120003224

TEL 71/783 62 01

Adres e-mail PRZETARGI@SYMICO.PL

(na które Zamawiający ma przysłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

KATARZYNA LETKI tel 885 852 089 e-mail PRZETARGI@SYMICO.PL

Wykonawca jest mikro przedsiębiorcą, -**NIE***, małym przedsiębiorcą, -**TAK**, średnim przedsiębiorcą -**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 1

55 000,00 zł netto + 8% VAT = 59 400,00 zł brutto

Pakiet 5

28 800,00 zł netto + 8 % VAT = 31 104,00 zł brutto

.....
Pakiet 8

1 500,00 zł netto + 8% VAT = 1 620,00 zł brutto

.....
Pakiet 20

95 400,00 zł netto + 8 % VAT = 103 032,00 zł brutto

Cena za realizację całego zamówienia wynosi:

180 700,00 zł netto + 8 % VAT = 195 156,00 zł brutto

- 2) Termin realizacji bieżącego zamówienia wynosi max. do 2 dni
- 3) Termin ważności przedmiotu zamówienia wynosi 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

dla pakietu 1 – 1.500,00 zł

dla pakietu 5 – 1.400,00 zł

dla pakietu 8 – 75,00 zł

dla pakietu 20 – 2.700,00 zł

SUMA = 5 675,00

w wysokości **5 675,00 PLN** (słownie: PIĘĆ TYSIĘCY SZEŚĆSET SIEDZIEDZIESIĄT PIĘĆ ZŁ 00/100 złotych), zostało wniesione w dniu 19-06-2024 w formie : PRZELEWU BANKOWEGO

- 6) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: **77 1090 2529 0000 0001 4339 3807**
- 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 WSKAZANEGO WG OGŁOSZENIA ORAZ SWZ Z PÓŹNIEJSZYMI EWENTUALNYMI ZMIANAMI
- 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:

1KARTY KATALOGOWE

2DOWÓD WADIUM

3.....

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*