

Zamawiający:

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błazka w Inowrocławiu
ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław
(pełna nazwa/firma, adres)

FORMULARZ OFERTY

Ja/my* niżej podpisani:

Beata Sufczyńska – Kierownik Działu Zamówień Publicznych, Pełnomocnictwo
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz: ABOOK Sp. z o.o.

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

Adres: 04-985 Warszawa, ul. Brzostowska 22

Kraj Polska

Województwo mazowieckie

REGON 016134981

KRS 0000070678

NIP: 952-18-22-413

TEL. 22/ 872-11-28 do 30 lub 22/ 255-34-24

Adres e-mail: b.sufczynska@abook.com.pl

(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym w trakcie prowadzenia postępowania:

Beata Sufczyńska, tel 505631484, e-mail b.sufczynska@abook.com.pl

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym w trakcie realizacji umowy:

Ewa Gralewska, tel 22/ 872-11-28 do 30 lub 22/ 255-34-24, e-mail biuro@abook.com.pl

Adres do korespondencjij.w.....

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

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **Dostawy rękawic jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu**

Nr postępowania D-21/2024

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

OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA :

Oferujemy dostawy rękawic j.u. w następujących cenach:

Pakiet Nr 1

Poz. 1.1: 710.160,00zł netto + 8%VAT = 766.972,80zł brutto

Poz. 1.2: 39.600,00zł netto + 8%VAT = 42.768,00zł brutto

Poz. 1.3 : 46.560,00zł netto + 8%VAT = 50.284,80zł brutto

Poz. 1.4 : 257.400,00zł netto + 8%VAT = 277.992,00zł brutto

Poz. 1.5: 32.700,00zł netto + 8%VAT = 35.316,00zł brutto

Poz. 1.6: 6.300,00zł netto + 23%VAT = 7.749,00zł brutto

Poz. 1.7: 167.300,00zł netto + 8%VAT = 180.684,00zł brutto

Poz. 1.8 : 8.835,00zł netto + 8%VAT = 9.541,80zł brutto

Pakiet Nr 2

Poz.2.1 nie dotyczyzł netto +%VAT =zł brutto

Poz.2.2zł netto +%VAT =zł brutto

Poz.2.3zł netto +%VAT =zł brutto

Pakiet Nr 3

Poz.2.1zł netto +%VAT =zł brutto

Poz.2.2zł netto +%VAT =zł brutto

Poz. 2.2zł netto +%VAT =zł brutto

- 1) Cena oferty brutto za **realizację całego zamówienia** wynosi: 1.371.308,40 zł., w tym podatek od towarów i usług(VAT),wg stawki: 8% i 23 %
- 2) Termin realizacji bieżącego zamówienia wynosi do 5 dni.
- 3) Zamówienie wykonamy w terminie 24 m-cy od daty zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- 4) Termin ważności oferowanych rękawic jednorazowego użytku min. 36 m-cy.
- 5) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie częściami (na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury potwierdzającej realizację dostawy towaru.
- 6) Wadium w wysokości **39.000,00 PLN** (słownie: **trzydzieści dziewięć tysięcy złotych 00/100**), zostało wniesione w dniu 23.05.2024r, w formie : w pieniądzu
- 7) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: 74 1030 1508 0000 0008 1710 5009.
- 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 25.08.2024r
- 10) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanym i Postanowieniami Umowy
- wzorem umowy, określonymi w Załączniku nr 5 Do Specyfikacji Warunków Zamówienia i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- 11) **SKŁADAMY** ofertę na _____stronach.
- 12) Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:
 - 1.zgodnie z SWZ
 - 2.....
 - 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*