

Załącznik nr 1 do SWZ

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

### Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:	Urtica Sp. z o.o.
Adres (siedziba) Wykonawcy:	ul. Krzemieniecka 120/ 54-613 Wrocław
Województwo:	dolnośląskie
KRS:	0000113253
NIP:	894-25-56-799
REGON:	932081801
Nr rachunku do rozliczeń pomiędzy zamawiającym a Wykonawcą:	19 1050 0086 1000 0023 0810 9236
Osoba do kontaktu:	Paulina Jacek
Telefon:	071 782 66 85
e-mail:	<a href="mailto:przetargi@urtica.pl">przetargi@urtica.pl</a>

### Dane dotyczące Zamawiającego

Nazwa Zamawiającego:	Szpital Pomnik Chrztu Polski
Adres (siedziba) Zamawiającego:	ul. Św. Jana 9/ 62-200 Gniezno
Województwo:	wielkopolskie
KRS:	0000002915
NIP:	784-20-08-454
REGON:	000315123
Telefon:	61 222 83 23
Strona www	<a href="http://www.szpitalpomnik.pl">www.szpitalpomnik.pl</a>
e-mail:	<a href="mailto:zamowienia.publiczne@szpitalpomnik.pl">zamowienia.publiczne@szpitalpomnik.pl</a>

**Zobowiązania Wykonawcy**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym pn: *Dostawy produktów farmaceutycznych I*/ Numer sprawy: *DZP.240.9.2024* oferujemy:

1. Całkowita cena za realizację zamówienia\*:

Cena oferty	Wartość netto	Stawka podatku VAT w ... / ...%	Kwota podatku VAT	Wartość brutto
Zadanie nr 2	78 600,53 zł	8%,23 %	6 303,72 zł	84 904,25 zł
Zadanie nr 3	496 926,40 zł	8%, 23%	39 941,30 zł	536 867,70 zł
Zadanie nr 4	293 572,34 zł	8%	23 485,80 zł	317 058,14 zł
Zadanie nr 5	184 286,62 zł	8%, 23%	17 353,92 zł	201 640,54 zł
Zadanie nr 6	151 103,53 zł	8%	12 088,28 zł	163 191,81 zł
Zadanie nr 7	142 431,00 zł	8%	11 394,51 zł	153 825,51 zł
Zadanie nr 8	66 450,72 zł	8%	2 083,10 zł	68 533,82 zł
Zadanie nr 10	88 388,43 zł	5%, 8%	7 071,08 zł	95 459,51 zł
Zadanie nr 11	79 138,58 zł	8%	6 331,10 zł	85 469,68 zł
Zadanie nr 12	14 567,46 zł	8%	1 165,38 zł	15 732,84 zł
Zadanie nr 13	92 315,27 zł	8%	7 385,25 zł	99 700,52 zł
Zadanie nr 22	628 380,40 zł	8%	50 270,43 zł	678 650,83 zł
<b>RAZEM</b>	<b>2 316 161,28 zł</b>	<b>---</b>	<b>184 873,87 zł</b>	<b>2 501 035,15 zł</b>

**Informuję/ że:**

Wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

~~Wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług\*:~~

.....  
 .....  
 .....

~~których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to:~~

.....  
 ..... zł. netto\*

**Oświadczam/ że:**

- termin realizacji: **12 miesięcy**
- termin płatności: **do 60 dni/**
- termin dostawy **do 3 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego/
- sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji: e-mail/ fax/

**Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji warunków zamówienia.**

1. **Oświadczam/my/** że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia/ nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. **Oświadczam/my/** że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
3. **Oświadczam/my/** że załączone do specyfikacji warunków zamówienia postanowienia umowy / wzór umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
4. **Oświadczam/my/** że oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w specyfikacji warunków zamówienia.
5. **Oświadczam/my/** iż zaoferowane wyroby medyczne spełniają wymagania zawarte w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2022.974 t.j.) oraz z dyrektywą o wyrobach medycznych – UE MDR (Medical Device Regulation – wyroby wyprodukowane po 26.05.2021 r.) i dyrektywą europejską w sprawie wyrobów medycznych (93/42 / EWG znane jako MDD – wyroby wyprodukowane przed 26.05.2021 r.) o ile dotyczy/ zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. **Oświadczam/my/** że zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami / wymaganiami organizacyjnymi określonymi w specyfikacji warunków zamówienia oraz załącznikach do niej.
7. **Oświadczam/my/** że przedmiot zamówienia zrealizujemy sami / z udziałem podwykonawców\*

L.p.	Nazwa (firma) podwykonawcy	Część/zakres zamówienia
1.		
2.		
3.		

(należy wypełnić/ jeżeli Wykonawca przewiduje udział podwykonawców)

8. ~~W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu/ będziemy polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych/ niż wymienionych podmiotów (podmioty trzecie):~~

L.p.	Firma (nazwa) podmiotu trzeciego	Udostępniany potencjał
1.		
2.		
3.		

(należy wypełnić/ jeżeli Wykonawca przewiduje udział podmiotów trzecich)

9. Wykonawca wyznacza do przyjmowania w jego imieniu oświadczeń oraz reprezentowania w sprawach związanych z realizacją umowy osobę/y:

L.p.	Osoba	Tel/fax	e-mail
1.	Wioletta Rutkowska	42 200 80 20 lub 0800 166 042	sprzedaz@urtica.pl

10. Wielkość przedsiębiorstwa (oznaczyć znakiem X lub podobnym)

<b>Mikroprzedsiębiorstwo:</b> przedsiębiorstwo/ które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR	
--	--

<b>Małe przedsiębiorstwo:</b> przedsiębiorstwo/ które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR	
<b>Średnie przedsiębiorstwa:</b> przedsiębiorstwa/ które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.	
<b>Żadne z powyższych</b>	X

11. **Oświadczam/my/** że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych/ od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>2)</sup>

Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

Formularz cenowy

JEDZ

Oświadczenie Wykonawcy

### Zastrzeżenie Wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę/ stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji/ nie mogą być udostępniane (*wykonawca zobowiązany jest wykazać/ iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa*):

.....

.....

.....

Inne informacje Wykonawcy:

.....

.....

.....

29/03/2024 r.  
(data)

\* niepotrzebne skreślić

<sup>1)</sup> 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016/ str. 1).

<sup>2)</sup> W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego/ stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).