

	<p align="center">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu^A ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/</p>	<p>Nr sprawy: ZP/16/2020</p>
Przetarg nieograniczony na dostawę fartuchów i odzieży jednorazowej		

Załącznik nr 1

OFERTA

ZAMAWIAJĄCY

Nazwa: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu
Adres: 82-300 Elbląg, ul. Komeńskiego 35

WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

1.

Nazwa: PAUL HARTMANN POLSKA Sp. z o.o.		
NIP: 731 00 04 993		REGON: 471042226
Województwo: łódzkie		
Miejscowość: Pabianice	Kod pocztowy: 95-200	Kraj: Polska
Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): ul. Stefana Żeromskiego 17		
E-mail: hanna.wesolek@hartmann.info		Tel.: 42/22-52-748
Adres internetowy (URL): www.hartmann.pl		Faks: 42/20-94-647
Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem* <div><input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE</div>		

* Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem 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.

ADRES DO KORESPONDENCJI

Nazwa: PAUL HARTMANN POLSKA Sp. z o.o.		
Województwo: łódzkie		
Miejscowość: Pabianice	Kod pocztowy: 95-200	Kraj: Polska
Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): ul. Stefana Żeromskiego 17		
Tel: 42/22-52-748	Faks: 42/20-94-647	E-mail: hanna.wesolek@hartmann.info

Składając ofertę w postępowaniu **ZP/16/2020 na dostawę fartuchów i odzieży jednorazowej**, dla Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35, składamy ofertę na:

Pakiet nr 2 - (proszę wpisać numer oferowanego pakietu) - powtarzać w razie potrzeb.

Za cenę netto: 96 400,00 zł. słownie : dziewięćdziesiąt sześć tysięcy czterysta 00/100 PLN

Za cenę brutto: 104 112,00 zł. słownie : sto cztery tysiące sto dwanaście 00/100 PLN

W tym należny podatek VAT: 7 712,00 zł.

Termin dostawy: 2 dni (**do 2 dni, 3 dni, 4 dni** - parametr podlega ocenie)

1. Oświadczamy, że zawarte w warunkach umownych Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia zaproponowane przez Zamawiającego warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.
2. Następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom: NIE DOTYCZY

L.p.	Nazwa części zamówienia	Firma podwykonawcy

3. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór Umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Składając ofertę wykonania zamówienia oświadczamy, że:
 - zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu przy udziale podwykonawców do zawarcia umów z podwykonawcami, zgodnie z postanowieniami art. 143a – 143d ustawy Prawo zamówień publicznych

6. **Osobą upoważnioną do kontaktów** z Zamawiającym jest Pani/Pan:

Hanna Wesołek, telefon kontaktowy 42/22-52-748

7. **Osobą/-ami upoważnionymi do podpisania przyszłej umowy** z Zamawiającym jest/są Pani/Pan:

Monika Wyrwas; Kierownik Działu Zamówień Publicznych (wpisać nazwisko, funkcję)

8. Wyrażamy zgodę na przekazywanie przez Zamawiającego oświadczeń, wniosków, zawiadomień i informacji faksem lub drogą elektroniczną oraz zobowiązujemy się, na żądanie Zamawiającego, do niezwłocznego potwierdzania faktu ich otrzymania.

Adres e-mail, na który należy kierować przekazywane oświadczenia, wnioski, zawiadomienia i informacje:

numer faksu: 42/209-46-47 adres e-mail: hanna.wesolek@hartmann.info

9. **Adres e-mail, na który pracownicy Apteki Zamawiającego mają kierować zamówienia:**

numer faksu: 42/209-46-46 adres e-mail: dagmara.marianowska@hartmann.info

10. Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę rękawic diagnostycznych i chirurgicznych dla Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu **oświadczamy zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**

11. **Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14**

RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.²

Pabianice, dnia 02.07.2020r.

Podpisano podpisem elektronicznym

¹ 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).

² 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).