

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy<sup>1</sup>: ZORIN ADRIAN BETON

Siedziba Wykonawcy: PLAC SOLNY 14/3 woj. DOLNOŚLĄSKIE

REGON: 367424916 NIP: 7312056155

Wykonawca wpisany do Rejestru .....  
pod Nr .....

Telefon kontaktowy 601 528 747 fax: .....e-mail: biuro@zorinfarm.pl

Osoba/y, które będą podpisywać umowę Adrian Beton

Osoba/osoby wpisane w dokumencie rejestracyjnym firmy uprawniona/ne do reprezentowania firmy:

Rodzaj Przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca\*:

- Mikroprzedsiębiorstwo
- Małe Przedsiębiorstwo
- Średnie Przedsiębiorstwo
- Inne

Zamawiający: „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o. o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno,  
**Nr postępowania: ZP/8/21**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **Jednorazowe artykuły medyczne** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, w podziale na poszczególne Pakiety:

Pakiet Nr 110 - wartość netto:	26160	zł,	wartość brutto:	32184	zł**
Pakiet Nr 111 - wartość netto:	19350	zł,	wartość brutto:	23850	zł**

1. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia w terminie **do 14 dni\*\*\*** od złożenia danego zamówienia.
2. Wyrażamy zgodę na termin płatności: **45 dni** od dnia przedłożenia prawidłowej pod względem księgowym i finansowym faktury VAT w siedzibie Zamawiającego. Należność będzie wplacana przelewem na rachunek bankowy (rozliczeniowy) Wykonawcy, który jest zgodny:
  - z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) wprowadzonego do wykazu podatników VAT tzw. biała lista - w przypadku podatników VAT\*
  - z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) zgłoszonym przez Wykonawcę do Urzędu Skarbowego w związku z prowadzoną działalnością - w przypadku innych podatników \*
3. **OŚWIADCZAMY, że:**
  - 1) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania;
  - 2) przedmiot zamówienia dostarczymy na swój koszt i ryzyko;

\* niepotrzebne skreślić.

\*\* wypełnić tylko w zakresie składanej oferty.

\*\*\* wpisać termin dostawy

\*\*\*\* wpisać termin płatności

<sup>1</sup> w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę.





- 3) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia;
- 4) ~~zamierzamy~~ / nie zamierzamy\* powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom\*:

Lp.	Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę	Nazwa Podwykonawcy

- 5) zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 6) wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>2</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>3</sup>.
6. **OŚWIADCZAMY**, że wybór naszej oferty\*:

**nie będzie** prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106)

**będzie prowadzić** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106), wobec czego wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:

Lp.	Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego	Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku	Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie

7. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

\* niepotrzebne skreślić

<sup>2</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>3</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 (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty).



Imię i nazwisko	ADRIAN BETON
Adres	UL. PIŁSUDSKIEGO 7/33, 95-200 PABIANICE
Telefon	601 528 747
e-mail	BIURO@ZORINFARM.PL

8. Oferta została złożona w ..... plikach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr ..... do nr .....
9. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte w pliku nr .... pod nazwą ..... stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. 2020 r., poz. 1913, tj. ze zm.) i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.  
**Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa znajduje się w pliku pn. ....**
10. Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:
1. **Certyfikat**
  2. **Certyfikat SMS**
  3. **CERT**





Nr postępowania: ZP/8/21

**Zorin** *Adrian Beton*  
tel. 601-528-747

Wykonawca:

NIP 731-205-61-55 REG 367424916

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

ADRIAN BETON

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

### Oświadczenie Wykonawcy

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: **Jednorazowe artykuły medyczne**

oświadczam/(-my), co następuje:

Oferowany przez nas przedmiot zamówienia posiada wszystkie wymagane aktualne dokumenty (deklaracja zgodności wyrobu z wymaganiami zasadniczymi wystawiona przez producenta, certyfikat zgodności jednostki notyfikowanej, jeżeli brała udział w ocenie zgodności i zgłoszenie/powiadomienie do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych) dopuszczające do obrotu i stosowania zgodnie z przepisami ustawy z dn. 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2020, poz. 186 tj. z późn. zm.) lub w przypadku wyrobów nie medycznych inne wymagane dokumenty, zgodnie z obowiązującymi przepisami, i zobowiązujemy się do ich przekazania na każde żądanie Zamawiającego.

**Zorin** *Adrian Beton*  
tel. 601-528-747

NIP 731-205-61-55 REG 367424916





Nr postępowania: **ZP/8/21**

**Zamawiający:**

„Kutnowski Szpital Samorządowy”

Spółka z o.o.

ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

NIP: 7752631681, REGON: 100974785

**Wykonawca:**

ZORIN ADRIAN BETON

PLAC SOLNY 14/3

50-062 WROCŁAW

NIP. 7312056155

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

ADRIAN BETON

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy**

o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,

o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez „Kutnowski Szpital Samorządowy” Sp. z o.o. pn.: **Jednorazowe artykuły medyczne**

Oświadczam/(-my), co następuje:

Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp (JEDZ) w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, a których mowa w:

- a) art. 108 ust 1 pkt 3 ustawy Pzp
- b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
- c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
- d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp,

- są aktualne na dzień złożenia niniejszego oświadczenia.

**Zorin Adrian Beton**  
tel. **601-528-747**

NIP 731-205-61-55 REG 367

*Adrian Beton*



**Pakiet Nr 110 – Piżamy, Koszule**

L-p	Przedmiot zamówienia	Jedn.	Zapotrzebowanie na 24 miesiące	Cena jednostkowa netto za opakowanie	VAT w %	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Numer katalogowy, Producent
1	Piżama (bluza + spodnie w gumkę lub na pasek) z włókniny SMS. Ubrania pakowane pojedynczo, opakowanie foliowe, sposób pakowania umożliwiający indywidualny dobór rozmiaru rozm.	szt.	1 200	12,9	23	15,87	15 480,00	19 044,00	Komplet SMS - bluza + spodnie
2	Koszulka z włókniny SMS wiązana z boku lub z tyłu. Ubrania pakowane pojedynczo, opakowanie foliowe, sposób pakowania umożliwiający indywidualny dobór rozmiaru. Rozm: M, L, XL, XXL.	szt.	1 200	8,9	23	10,95	10 680,00	13 140,00	Koszula zabiegowa trok
<b>RAZEM</b>							<b>26 160,00</b>	<b>32 184,00</b>	

**Pakiet Nr 111 – KOMPLET CHIRURGICZNY**

L-p	Przedmiot zamówienia	Jedn.	Zapotrzebowanie na 24 miesiące	Cena jednostkowa netto za opakowanie	VAT w %	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Numer katalogowy, Producent
1	Komplet chirurgiczny jednorazowy z włókniny antystatycznej SMS (bluza + spodnie ściągane trokami w pasie). Opakowanie foliowe, pakowane pojedynczo, w sposób umożliwiający indywidualny dobór rozmiaru. M, L, XL, XXL	kpl.	1 500	12,9	23	15,87	19 350,00	23 850,00	Komplet SMS - bluza + spodnie trok

**Pakiet Nr 112 – STAZA**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

