

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy<sup>1</sup>: MEDICAVERA Sp z o o Dahlhausen Group  
 Siedziba Wykonawcy: ul Majowa 2 71-374 Szczecin woj. zachodniopomorskie  
 REGON: 321474130 NIP: 852-260-60-88  
 Wykonawca wpisany do Rejestru KRS pod nr 0000502765  
 Telefon kontaktowy 91 421 00 32 fax: 91 421 14 96 e-mail: przetarg@medicavera.pl  
 Osoba/y, które będą podpisywać umowę ADAM JAŃSKI - PREZES ZARZĄDU  
 Osoba/osoby wpisane w dokumencie rejestracyjnym firmy uprawniona/ne do reprezentowania firmy:  
 Adam Jański

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 14 - wartość netto: 4 500,00 zł,	wartość brutto: 4 860,00 zł **
Pakiet Nr 48 - wartość netto: 40 500,00 zł,	wartość brutto: 43 740,00 zł **
Pakiet Nr 50 - wartość netto: 4 000,00 zł,	wartość brutto: 4 320,00 zł **
Pakiet Nr 80 - wartość netto: 966,00 zł,	wartość brutto: 1 043,28 zł **
Pakiet Nr 85 - wartość netto: 825,00 zł,	wartość brutto: 891,00 zł **
Pakiet Nr 104 - wartość netto: 649,00 zł,	wartość brutto: 700,92 zł **
Pakiet Nr 124 - wartość netto: 620,00 zł,	wartość brutto: 669,60 zł **

1. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia w terminie **do 1 dnia\*\*\*** od złożenia danego zamówienia.
2. Wyrażamy zgodę na termin płatności: **60 dni (45 dni/60 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:

- 
- \* 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.

- 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;
- 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

\* 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).

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

Imię i nazwisko	Magdalena Babula
Adres	ul majowa 2 71-374 Szczecin
Telefon	91 421 00 32
e-mail	<a href="mailto:przetarg@medicavera.pl">przetarg@medicavera.pl</a>

8. Oferta została złożona w 7 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. **Załącznik nr 2**
2. **Załącznik nr 3**
3. **Załącznik nr 5**
4. **Foldery oferowanych produktów**
5. **Pełnomocnictwo**
6. **KRS**