

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy¹: J. Chodacki, A. Misztal „Medica” Spółka Jawna

Siedziba Wykonawcy: 59-300 Lubin, ul. Przemysłowa 4A . woj. dolnośląskie

REGON: 390367037 NIP: 692-10-08-620

Wykonawca wpisany do Rejestru . KRS

pod Nr . 0000084363

Telefon kontaktowy : 885 640 714 fax: 76 842 70 25 e-mail: .m.tomczak@medica.lubin.pl

Osoba/y, które będą podpisywać umowę: Jarosław Chodacki-Prezes

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

Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Sprzedaży

Radosław Żywicki – Pełnomocnictwo

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 2 - wartość netto: 86 482,00 zł,	wartość brutto: 93 400,56 zł **
Pakiet Nr 3 - wartość netto: 24 120,00 zł ,	wartość brutto: 26 049,60 zł
Pakiet Nr 7 - wartość netto: 8 390,00 zł	wartość brutto: 9 061,20 zł
Pakiet Nr 12 - wartość netto: 18 827,00 zł,	wartość brutto: 20 333,16 zł
Pakiet Nr 34 - wartość netto: 6300,00 zł	wartość brutto: 6804,00 zł
Pakiet Nr 35 - wartość netto: 3880,00 zł,	wartość brutto: 4190,40 zł
Pakiet Nr 65 - wartość netto: 156 000,00 zł,	wartość brutto: 168 480,00 zł
Pakiet Nr 97 - wartość netto: 5 970,00 zł,	wartość brutto: 6 447,60 zł
Pakiet Nr 108 - wartość netto: 12 380,00,	wartość brutto: 13 370,40
Pakiet Nr 111 - wartość netto: 6 750,00 zł,	wartość brutto: 7 290,00 zł

1. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia w terminie **do 1 dni***** od złożenia danego zamówienia.
2. Wyrażamy zgodę na termin płatności: **45 dni (45 dni/60 dni)****** od dnia przedłożenia prawidłowej pod względem księgowym i finansowym faktury VAT w siedzibie Zamawiającego. Należność będzie wpłacana przelewem na rachunek bankowy (rozliczeniowy) Wykonawcy, który jest zgodny:

* niepotrzebne skreślić.

** wypełnić tylko w zakresie składanej oferty.

*** wpisać termin dostawy

**** wpisać termin płatności

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

- 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;
- 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 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu³.

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

² 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).

³ 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	Małgorzata Tomczak
Adres	59-300 Lubin, ul. Przemysłowa 4A
Telefon	885 640 714
e-mail	m.tomczak@medica.lubin.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. **F.ofertowy, cenowy, JEDZ, oświadczenie zał nr 5, karty katalogowe**