

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy<sup>1</sup>: ..... BIALMED SP. Z O.O. ....

Siedziba Wykonawcy: ..... UL. KAZIMIERZOWSKA 46/48/35, 02-546 WARSZAWA..... woj. .... MAZOWIECKIE.....

REGON: ..... 790003564..... NIP: ..... 849 00 00 039.....

Wykonawca wpisany do Rejestru ..... KRS.... pod Nr ..... 0000025915.....

Telefon kontaktowy ..... 87 730 94 18..... fax: .... 87 424 11 94..... e-mail: .... dzp@bialmed.pl.....

Osoba/y, które będą podpisywać umowę .... Ryszard Rogiński – członek zarządu....

Osoba/osoby wpisane w dokumencie rejestracyjnym firmy uprawniona/ne do reprezentowania firmy: ..... Ryszard Rogiński – członek zarządu.....

Rodzaj Przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca\*: **UWAGA: niepotrzebne skreślić**

- ~~Mikroprzedsiębiorstwo~~
- ~~Małe Przedsiębiorstwo~~
- Średnie Przedsiębiorstwo
- Inne

Zamawiający: „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o. o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno,  
**Nr postępowania: ZP/10/22**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn.: „**Środki dezynfekcyjne, dezynsekcyjne i deratyzacyjne**” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, w podziale na poszczególne Pakiety:

Pakiet Nr 2 - wartość netto: 20.432,40.... zł,      wartość brutto: ...22.067,00... zł \*\*

Pakiet Nr 3 - wartość netto: ...487,44.... zł,      wartość brutto: .....526,44. zł \*\*

Pakiet Nr 4 - wartość netto: ...1282,50.... zł,      wartość brutto: ...1.577,48.. zł \*\*

Pakiet Nr 7 - wartość netto: ...26.092,00.... zł,      wartość brutto: .....28.180,86.... zł \*\*

Pakiet Nr 21 - wartość netto: 1.011,00. zł,      wartość brutto: 1.091,88. zł \*\* (itd.)

1. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia w terminie:
  - **do ...1.. dni roboczych** \*\*\* od złożenia danego zamówienia – dotyczy Pakietów Nr: **1, 2, 3, 4, 5, 8, 9, 10, 11, 15, 16, 17, 18, 19, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27,**
  - **do 3 dni roboczych** od złożenia danego zamówienia – dotyczy Pakietów Nr: **6, 7, 12, 13, 14, 20.**
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.
3. Należność będzie wpłacana przelewem na rachunek bankowy (rozliczeniowy) Wykonawcy, który jest zgodny( \*): **UWAGA: niepotrzebne skreślić**
  - 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

\* 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.

4. **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\*: **UWAGA: niepotrzebne skreślić**

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\*: **UWAGA: niepotrzebne skreślić****

**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	Wioletta Lewicka
Adres	UL. Płk. Leona Siłickiego 1, 12-200 Pisz
Telefon	87 730 94 18
e-mail	<a href="mailto:dzp@bialmed.pl">dzp@bialmed.pl</a>

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. cenowy**.....
2. ...**oświadczenia, dokumenty przedmiotowe, pełnomocnictwo**.....