

| |
|-------------------------|
| FORMULARZ OFERTY |
|-------------------------|

Nazwa Wykonawcy¹: SUTURA MED SP. Z O.O.

Siedziba Wykonawcy: ul. Mała Odrzańska 21/2 woj. Zachodniopomorskie

REGON: 812681879 NIP: 852-24-11-663

Wykonawca wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego
pod Nr 0000201329

Telefon kontaktowy 601 261 367 fax:e-mail: przetargi@suturamed.pl

Osoba/y, które będą podpisywać umowę Tomasz Niedopytała – Dyrektor

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

Joanna Kowalska – Specjalista ds. zamówień publicznych

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 5 - wartość netto: 38 935,17 zł, wartość brutto: 43 011,09 zł ** (itd.)

Pakiet Nr 14 - wartość netto: 4 334,68 zł, wartość brutto: 4 681,40 zł

Pakiet Nr 20 - wartość netto: 948,88 zł, wartość brutto: 1 024,77 zł

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 1 dni roboczych** od złożenia danego zamówienia – dotyczy Pakietów Nr: **6, 7, 12, 13, 14, 20.**
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.
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

¹ 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 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*: 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

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 | Joanna Kowalska |
| Adres | ul. Mała Odrzańska 21/2, 70-535 Szczecin |
| Telefon | 601 261 367 |
| e-mail | przetargi@suturamed.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. **Odpis z KRS**
2. **Pełnomocnictwo**
3. **Formularz cenowy**
4. **Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu**
5. **Przedmiotowe środki dowodowe**