

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa

FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA S.A.

Siedziba

60-118 POZNAŃ, UL. KRZYWA 13

Województwo

WIELKOPOLSKA

Nr telefonu/faks

61/839 26 26; 601 820 133; FAX 61/839 26 33

nr NIP 783-14-80-785 nr REGON 631120477

Osoba do kontaktu z Zamawiającym / stanowisko: Anna Kuźma – Z-ca Kierownika Działu Przetargów i Umów

numer telefonu: 61/839 26 26; 601 820 133

adres e-mail: anna.kuzma@fmc-ag.com

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na dostawę drobnego sprzętu medycznego w tym głównie sprzętu medycznego jednorazowego użytku, (Znak sprawy Te 2300-11/2022), oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

Zadanie nr 22

Cena brutto 28.160,00 zł słownie: dwadzieścia dziewięć tysięcy sto sześćdziesiąt złotych 00/100

Działając w imieniu Wykonawcy oświadczam, że:

1. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oferowane ceny zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związaną z realizacją zamówienia.
3. Oferowane przez nas wyroby spełniają wymogi określone w specyfikacji warunków zamówienia oraz posiadają atesty, zezwolenia, świadectwa rejestracji, certyfikaty wymagane przez polskie prawo, na podstawie, których mogą być wprowadzone do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP.
4. Wszystkie oferowane wyroby medyczne posiadają – odpowiednio do ich klasy – aktualne certyfikaty jednostki notyfikowanej i/lub deklaracje zgodności i wpisy do rejestru wyrobów medycznych.
5. Zobowiązujemy się dostarczyć Zamawiającemu dokumenty, o których mowa w pkt. 3 i 4 na jego wezwanie.
6. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
7. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawrzeć z Zamawiającym umowę na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczam, że zamierzam powierzyć następującym podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:
.....NIE DOTYCZY.....
(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć oraz nazwy firm podwykonawców - o ile są znane).

9. Wybór niniejszej oferty będzie /nie będzie (niewłaściwie skreślić) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług. ~~Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi,~~

~~których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania powyższego obowiązku podatkowego~~
~~..... oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynoszącą~~

(brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).

10. Oświadczam że należymy do grupy ~~mikro / małych / średnich przedsiębiorstw / dużych przedsiębiorstw~~ (niepotrzebne skreślić)
(zaznaczyć właściwe)
11. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.
12. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej NIE DOTYCZY

Nazwisko, imię

Stanowisko

Telefon.....Fax.....

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

01.JEDZ

02.FORMULARZ OFERTY

03.FORMULARZ CENOWY

04.KRS

05.PEŁNOMOCNICTWA

06.OSWIADCZENIE WYKONAWCY

07.ULOTKA

Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....NIE DOTYCZY

Inne informacje wykonawcy:

.....NIE DOTYCZY.....