

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa: MEDGAL Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Siedziba: ul. Niewodnicka 26A, 16-001 Księżyno
Województwo podlaskie
Adres poczty elektronicznej: j.kendzia@medgal.com.pl, info@medgal.com.pl
Osoba do kontaktu z Zamawiającym Justyna Keńdzia
Numer telefonu 85 6632-344
Numer REGON 200737591
Numer NIP: 5423227877
Strona internetowa www.medgal.com.pl
Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy średnie przedsiębiorstwo

Zamawiający:

Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie Sp. z o.o., ul. Poznańska 125a, 63-300 Pleszew

Zobowiązania Wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na dostawę materiałów medycznych na Blok Operacyjny, w tym endoprotez biodra i kolana, implantów, wkrętów, śrub, gwoździ i płytek do kości oraz staplerów (powtórzenie).
 Nr sprawy: Te 2300-17/2022, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami specyfikacji warunków zamówienia na następujących warunkach:

Zadanie nr 5 – Kotwice

Cena bruttozł
Cena nettozł

Zadanie nr 6 – System do rekonstrukcji ACL z użyciem techniki ST oraz więzadła właściwego rzepki

Cena bruttozł
Cena nettozł

Zadanie nr 11 - Gwoździe tytanowe

Cena brutto 66 517,20 zł
Cena netto 61 590,00 zł

Zadanie nr 18 - Płytki I

Cena brutto 97 977,60 zł
Cena netto 90 720,00 zł

Zadanie nr 23 - Kaniule artroskopowe

Cena brutto.....zł
Cena nettozł

Zadanie nr 33 - Tytanowa dwugwintowa śruba kaniulowana

Cena brutto.....zł
Cena nettozł

Zadanie nr 28 - Implanty do rekonstrukcji rotatora CUFF:

Cena brutto.....zł
Cena nettozł

Zadanie nr 29 - Implanty do rekonstrukcji rotatora CUFF:

Cena brutto.....zł
Cena nettozł

Zadanie nr 31 - Implant do rekonstrukcji zerwanego więzadła kruczo-obończykowego

Cena brutto.....zł
Cena nettozł

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 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.
- 3) Wszystkie oferowane wyroby medyczne posiadają – odpowiednio do ich klasy – aktualne certyfikaty jednostki notyfikowanej i/lub deklaracje zgodności i wpisy do rejestru wyrobów medycznych.
- 4) Oferowane ceny zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związaną z realizacją zamówienia.
- 5) Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
- 6) W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawrzeć z Zamawiającym umowę zgodnie z jej projektem załączonym do specyfikacji warunków zamówienia.
- 7) Oświadczam, że zamierzam powierzyć następującym podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć oraz nazwy firm podwykonawców - o ile są znane).

- 8) Wybór niniejszej oferty będzie /nie będzie (niewłaściwe 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).

- 9) Oświadczam że należymy do grupy ~~mikro / małych /~~ średnich przedsiębiorstw / ~~dużych przedsiębiorstw~~ (niepotrzebne skreślić)
- 10) Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.
- 11) 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

Nazwisko, imię

Stanowisko

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

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

1. Formularz oferty – wg Załącznika nr 1 do SWZ
2. Formularz cenowy
3. Oświadczenie dotyczące spełniania warunków
4. Oświadczenia dotyczące przesłanek wykluczenia – wg Załącznika nr 4 do SWZ
5. Katalogi

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

.....
.....
.....

Inne informacje wykonawcy:

.....
.....