

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy<sup>1</sup>: ... implantcast Polska Sp. z o. o. ...

Siedziba Wykonawcy: ... ul. Postępu 21B, 02-676 Warszawa ... woj. ... mazowieckie ...

REGON: ... 015539598 ... NIP: .. 5252280013 ...

Wykonawca wpisany do Rejestru ... przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego ....

pod Nr ... 0000169367 ...

Telefon kontaktowy ... 22 430 00 40 ... fax: ... 22 430 00 41 ... e-mail: ... [przetargi@implantcast.pl](mailto:przetargi@implantcast.pl) ...

Osoba/y, które będą podpisywać umowę ... Artur Woroniecki – Prezes Zarządu ...

Osoba/osoby wpisane w dokumencie rejestracyjnym firmy uprawniona/ne do reprezentowania firmy: ... Artur Woroniecki – Prezes 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/20/22**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **Implanty ortopedyczne i endoprotezy** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, w podziale na poszczególne Pakiety:

Pakiet Nr 1 - wartość netto: ... nie dotyczy ... zł, wartość brutto: ... nie dotyczy ... zł \*\*

Pakiet Nr 2 - wartość netto: ... nie dotyczy ... zł, wartość brutto: ... nie dotyczy ... zł \*\*

Pakiet Nr 3 - wartość netto: ... nie dotyczy ... zł, wartość brutto: ... nie dotyczy ... zł \*\*

Pakiet Nr 4 - wartość netto: ... nie dotyczy ... zł, wartość brutto: ... nie dotyczy ... zł \*\*

Pakiet Nr 5 - wartość netto: ... nie dotyczy ... zł, wartość brutto: ... nie dotyczy ... zł \*\* (itd.)

**Pakiet Nr 6 - wartość netto: ... 13 000,00 ... zł, wartość brutto: ... 14 040,00 ... zł \*\* (itd.)**

1. Zobowiązujemy się uzupełnić komis dla przedmiotu zamówienia w terminie ... **48** ... godzin **\*\*\*** (**24 godz. / 48 godz.**) od złożenia danego zamówienia (**dotyczy Pakietów Nr: 1, 2, 3, 5, 6, 8**)
2. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia w terminie **do 24 godzin** od złożenia danego zamówienia (**dotyczy Pakietów Nr: 4, 7**).
3. 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.
4. Należność będzie wpłacana przelewem na rachunek bankowy (rozliczeniowy) Wykonawcy, który jest zgodny: \* **UWAGA: niepotrzebne skreślić**

\* niepotrzebne skreślić.

\*\* wypełnić tylko w zakresie składanej oferty.

\*\*\* wpisać termin uzupełnienia komis

\*\*\*\* 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.

- 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 \*~~

## 5. 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
	Nie dotyczy	Nie dotyczy

- 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).

	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy

7. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko	Ewelina Andruchów lub Anna Ulatowska
Adres	ul. Postępu 21B, 02-676 Warszawa
Telefon	22 430 00 40
e-mail	<a href="mailto:przetargi@implantcast.pl">przetargi@implantcast.pl</a>

8. Oferta została złożona w ... 10 .. plikach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr ...0... do nr ...8...
9. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte w pliku nr ... nie dotyczy ... pod nazwą ... **nie dotyczy** ... 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. ... nie dotyczy ...**

10. Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:

1. Formularz cenowy wg załącznika nr 2 do SWZ;
2. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia wg załącznika nr 3 do SWZ;
3. Katalog;
4. Oświadczenie Wykonawcy wg załącznika nr 5 do SWZ;
5. Oświadczenie dot. weryfikacji podpisu elektronicznego
6. Dowód wniesienia wadium – potwierdzenie dokonania przelewu;
7. Pełnomocnictwa.