

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa Schulke Polska Sp. z o.o.....

Siedziba Al. Jerozolimskie 132, 02-305 Warszawa.....

Nr telefonu/faks 221160700.....

nr NIP 5270010985.....

nr REGON 010385400.....

Województwo..... mazowieckie.....

Wielkość przedsiębiorstwa (mikro-, małe, średnie lub inne-duże) duże

Osoba do kontaktu z Zamawiającym / stanowisko:..... Weronika Wojciechowska a – pełnomocniczka, zał. pełnomocnictwo

numer telefonu: ... kom. 885444413 (lub 221160700).....adres
zamowienia.publiczne@schuelke.com ...

e-mail: ...

Zobowiązania Wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na dostawę środków dezynfekcyjnych dla Pleszewskiego Centrum Medycznego w Pleszewie Sp. z o.o. (Znak sprawy Te 2300-33/2022), oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami specyfikacji warunków zamówienia za następującą cenę:

Zadanie nr 1

Cena brutto..... 2 362,72zł

Zadanie nr 3

Cena brutto..... 27 383,67.....zł

Zadanie nr 8

Cena brutto..... 1 325,94.....zł

Zadanie nr 9

Cena brutto..... 12 324,31.....zł

Zadanie nr 11

Cena brutto..... 8 114,36.....zł

Zadanie nr 15

Cena brutto..... 2 645,48.....zł

Zadanie nr 16

Cena brutto..... 88,83.....zł

Zadanie nr 17

Cena brutto..... 5 508,00.....zł

Zadanie nr 23

Cena brutto..... 3 205,44.....zł

(wstawić odpowiednią ilość zadań)

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:

.....
.....

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

- 9) 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 wynosząca
- (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 w rozumieniu przepisów art. 104-106 ustawy z dnia 02. 07. 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jedn. - Dz. U. z 2015 r., poz. 584, z późn. zm.) jestem:
 - a) mikro przedsiębiorcą
 - b) małym przedsiębiorcą
 - c) średnim przedsiębiorcą
 - d) dużym przedsiębiorcą**

(zaznaczyć właściwe)
- 11) Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, 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 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.²

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

¹ 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).

² Jeżeli w ramach oferty nie są przedstawiane dane osobowe inne niż bezpośrednio dotyczące wykonawcy lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, proszę skreślić zapis pkt 8.

Nazwisko, imię

Stanowisko

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

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

..... formularz cenowy, pełnomocnictwo , załączniki wskazane w SWZ.....

Zastrzeżenie wykonawcy

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

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

Inne informacje wykonawcy:

.....
.....