

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa **Biachem Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

Siedziba **Sowlany, ul. Alejkowa 21 lok.B9, 15-528 Białystok**

Nr telefonu/faks **85 661 21 21**

nr NIP **9662115698**

nr REGON **368453340**

Województwo **podlaskie**

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

Osoba do kontaktu z Zamawiającym / stanowisko: **Krystyna Greczan – Kierownik Działu Zamówień Publicznych**

numer telefonu: **85 661 21 21**

adres e-mail: **przetargi@biachem.pl**

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 **5**

Cena brutto **25 704,00 zł**

Zadanie nr **12**

Cena brutto **17 971,20 zł**

Zadanie nr **15**

Cena brutto **2 103,30 zł**

Zadanie nr **16**

Cena brutto **399,60 zł**

Zadanie nr **17**

Cena brutto **2 916,00 zł**

Zadanie nr **18**

Cena brutto **1 549,80 zł**

Zadanie nr **20**

Cena brutto **907,20 zł**

Zadanie nr **21**

Cena brutto **5 475,60 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 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 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

Nazwisko, imię

Stanowisko

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

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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.

Formularz cenowy
Oświadczenie Wykonawcy
Pełnomocnictwo
Podmiotowe środki dowodowe – ulotki informacyjne

Zastrzeżenie wykonawcy

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

Inne informacje wykonawcy:
