

<b>FORMULARZ OFERTY</b>
-------------------------

Nazwa Wykonawcy<sup>1</sup>: „ChM” sp. z o.o.

Siedziba Wykonawcy: **Lewickie 3b, 16-061 Juchnowiec Kościelny, woj. podlaskie**

REGON: **050561656** NIP: **966-11-76-019**

Wykonawca wpisany do Rejestru KRS

pod Nr **0000187570**

Telefon kontaktowy **85 / 86-86-290, -209**, fax: **85 / 86-86-101**, e-mail: **przetargi@chm.eu**

Osoba/y, które będą podpisywać umowę **Iwona Kuczko - prokurent**

Osoba/osoby wpisane w dokumencie rejestracyjnym firmy uprawniona/ne do reprezentowania firmy:

**Andrzej Sobolewski – prezes zarządu lub Michał Andrzej Charkiewicz – członek zarządu lub Andrzej Łuczaj – członek zarządu lub Iwona Kuczko – prokurent**

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/24/22**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **Implanty ortopedyczne (Systemy zespołów złamań okołoprotezowych)** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, w podziale na poszczególne Pakiety:

Pakiet Nr 2 - wartość netto: **18 250,00 zł**, wartość brutto: **19 710,00 zł** \*\*

Pakiet Nr 3 - wartość netto: **32 350,00 zł**, wartość brutto: **34 938,00 zł** \*\*

Pakiet Nr 4 - wartość netto: **105 050,00 zł**, wartość brutto: **113 454,00 zł** \*\*

Pakiet Nr 5 - wartość netto: **40 950,00 zł**, wartość brutto: **44 226,00 zł** \*\*

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, 4, 5, 6, 8**)
2. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia w terminie **do 24 godzin** od złożenia danego zamówienia (**dotyczy Pakietu Nr: 7**).
3. Wyrażamy zgodę na termin płatności: **45 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**
  - z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) wprowadzonego do wykazu podatników VAT tzw. biała lista - w przypadku podatników VAT\*

\* 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) 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
	-----	-----
	-----	-----

- 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).

	-----	-----	-----
--	-------	-------	-------

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

Imię i nazwisko	Monika Kozaczek – Dział zamówień publicznych
Adres	„ChM” sp. z o.o., Lewickie 3b, 16-061 Juchnowiec Kościelny
Telefon	85 / 86-86-290
e-mail	przetargi@chm.eu

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

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

1. **Formularz oferty, Zał. Nr 1,**
2. **Formularz cenowy, Zał. Nr 2,**
3. **Oświadczenie JEDZ, Zał. Nr 3,**
4. **Oświadczenie, Zał. Nr 3a,**
5. **Strony katalogowe,**
6. **Oświadczenie, Zał. nr 5,**
7. **Odpis z KRS,**
8. **Dowód wadium,**