

**Załącznik nr 2**  
**OFERENT**

**ZAMAWIAJĄCY**  
**Wielospecjalistyczny Szpital**  
**ul. Szymanowskiego 11**  
**27-400 Ostrowiec Św.**

**Tel.041- 247-80-00**

**e-mail: camedica@gmail.com**

**fax 041- 247-80-50**

**Pieczęć Oferenta**

Camedica spółka cywilna  
ul. Kościelna 30, 21-210 Milanów  
NIP: 539 150 37 58, REGON: 06 06 05 127

**OFERTA do Sprawy ZP/06/2023**

W związku z ogłoszonym postępowaniem w trybie podstawowym, wariant 1 na: zakup i dostawy materiałów medycznych

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym SWZ za cenę:

**Zadanie nr: 17. - Kleszcze, pętla - Sprzęt jednorazowy do endoskopii**

W cenie netto: 33 309,00 zł, brutto z 8,00 % podatkiem VAT 35 973,72 zł słownie trzydzieści pięć tysięcy dziewięćset siedemdziesiąt trzy 72/100 zł

**Zadanie nr: 18- Klipsownica, igły - Sprzęt jednorazowy do endoskopii**

W cenie netto: 103 348,50 zł, brutto z 8,00 % podatkiem VAT 111 616,38 zł słownie sto jedenaście tysięcy sześćset szesnaście 38/100

*(ceny jednostkowe w załączniku nr 1)*

**II. Oświadczamy, że:**

1. Nie zalegamy z opłatami podatku w Urzędzie Skarbowym.
2. Nie zalegamy z odprowadzaniem składek na Ubezpieczenie Społeczne.
3. Całość zamówienie zrealizujemy w terminie – 12 m-cy od podpisania umowy
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
4. Oferujemy termin dostawy do 3 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik do SWZ został przez nas zaakceptowany.  
Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
8. Oświadczam, że jakość zaoferowanych produktów jest zgodna z opisem przedmiotu zamówienia oraz wymogami wskazanymi przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
9. Oświadczamy, że oferowane artykuły medyczne są dopuszczone do obrotu i stosowania oraz posiadają deklarację zgodności CE zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa (Rozdz. I ust. 2 SWZ) i zobowiązujemy się do dostarczenia poświadczających ten fakt dokumentów na każde wezwanie zamawiającego,
9. Oświadczamy, że ~~należymy/nie należymy~~\* do grupy małych i średnich przedsiębiorstw, zgodnie z definicją MŚP (małe i średnie przedsiębiorstwa) o której mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., załącznik nr I do Rozporządzenia, art. 2.
10. Wypełniliśmy 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,\*  
*(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 należy oświadczenie wykreślić i pozostawić wyłącznie oświadczenie z pkt 13)*
12. Nie przekazuję danych w załączeniu do oferty na adres poczty elektronicznej wskazanej przez Zamawiającego w SWZ osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO\*

**13. Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia z ramienia Dostawcy będzie:**

**Joanna Wypych email j.wypych@camedica.pl**

**\* niepotrzebne skreślić**