

Załącznik nr 2
OFERENT

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

Fapomed Polska Sp. z o. o.
ul. Okopowa 47/27
01-059 Warszawa
NIP: 7792447771 REGON: 365598670
Tel. (+48) 22 402 18 54

Tel. 041- 247-80-00
fax 041- 247-80-50

e-mail: office.pl@fapomed.pt

OFERTA do Sprawy ZP/12/2023

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

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

Zadanie nr: 6 – Zestaw do operacji żyłaków z wycięciem U

W cenie netto: 6 974,40 zł, brutto z 8% podatkiem VAT 7 532,35 zł
słownie: siedem tysięcy pięćset trzydzieści dwa zł trzydzieści pięć gr

Zadanie nr: 12 – Zestaw obłożeń uniwersalnych

W cenie netto: 102 973,00 zł, brutto z 8% podatkiem VAT 111 210,84 zł
słownie: sto jedenaście tysięcy dwieście dziesięć zł osiemdziesiąt cztery gr

Zadanie nr: 13 – Zestaw obłożeń do operacji stawu biodrowego, artroskopii kolana, cystoskopii

W cenie netto: 72 368,00 zł, brutto z 8% podatkiem VAT 78 157,44 zł
słownie: siedemdziesiąt osiem tysięcy sto pięćdziesiąt siedem zł czterdzieści cztery gr

Zadanie nr: 14 – Fartuchy chirurgiczne

W cenie netto: 57 960,00 zł, brutto z 8 % podatkiem VAT 62 596,80 zł
słownie: sześćdziesiąt dwa tysiące pięćset dziewięćdziesiąt sześć zł osiemdziesiąt gr

(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~~**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:**

Julia Biernacka tel. 510 127 363 email: office.pl@fapomed.pt

* niepotrzebne skreślić