

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: ALL MED KINGA JAKUBAS
Siedziba: UL. ŚWIĘTY MARCIN 29/8, 61-806 POZNAŃ
Województwo WIELKOPOLSKIE
Adres poczty elektronicznej: kinga.allmed@gmail.com
Osoba do kontaktu z Zamawiającym Kinga Jakubas
Numer telefonu 577 900 707
Numer REGON 384705125
Numer NIP: 9241863084
Strona internetowa –

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na dostawę mebli do wyposażenia Zakładu Patomorfologii w Pleszewskim Centrum Medycznym w Pleszewie Sp. z o.o.. (Znak sprawy Te 2300-19/2023), oferujemy wykonanie zamówienia objętego zamówieniem na następujących warunkach

cena brutto 169 063,50 zł
(zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo cenowym)

okres gwarancji w miesiącach: 60
Wykonawca podaje okres gwarancji nie krótszy niż 24 miesiące.

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) Zobowiązujemy się dostarczyć Zamawiającemu dokumenty, o których mowa w pkt. 3 na jego wezwanie.
- 5) Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
- 6) 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.
- 7) Oświadczam, że zamierzam powierzyć następującym podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....NIE DOTYCZY.....

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

- 8) 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).~~

- 9) **Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy** - Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem / ~~małym przedsiębiorstwem~~ / ~~średnim przedsiębiorstwem~~ / ~~dużym przedsiębiorstwem~~ / jednoosobową działalnością gospodarczą / osobą nie prowadzącą działalności gospodarczej / inne
(wpisać) niewłaściwe skreślić).
- 10) Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.
- 11) Wypełniłem 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.

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej NIE DOTYCZY

Nazwisko, imię

Stanowisko

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

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

1. formularz asortymentowo cenowy

2. załącznik nr 6 oświadczenie

3. wpis do CEiDG

4. Materiały informacyjne producenta potwierdzające spełnienie parametrów (dotyczące wszystkich oferowanych mebli)

Certyfikaty TUV GS lub równoważne dla oferowanej szafy ubraniowej 3 segmentowej oraz szafy metalowej dwudrzwiowej.

Dokument potwierdzający ocenę zgodności wyrobu z wymaganiami norm: PN-EN 1022:2019-03; PN-EN 1335-1:2020-09; PN-EN 1335-2:2019-3; PN-EN 16139:2013-07/AC:2013-09 dla oferowanych krzeseł obrotowych

Atest Wytrzymałości, Stateczności i Bezpieczeństwa Użytkowania wydany np. przez PUR "Remodex" Zakład Badań i Wdrożeń Przemysłu Meblarskiego (lub równoważny) dla oferowanego krzesła laboratoryjnego

Oświadczenie producenta krzeseł, że w danej partii krzeseł zastosuje piankę o właściwościach trudnopalnych dot. foteli obrotowych

Zastrzeżenie wykonawcy

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

Inne informacje wykonawcy: BRAK

Poznań, 19.06.2023