

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy¹: „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 / 86-86-293** 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

Zamawiający: „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o. o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno,
Nr postępowania: ZP/19/23

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

Pakiet Nr 4 - wartość netto: **271 505,00 zł**, wartość brutto: **293 225,40 zł** **

Pakiet Nr 5 - wartość netto: **184 450,00 zł**, wartość brutto: **199 206,00 zł** **

Pakiet Nr 6 - wartość netto: **54 000,00 zł**, wartość brutto: **58 320,00 zł** **

Pakiet Nr 7 - wartość netto: **15 540,00 zł**, wartość brutto: **16 783,20 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, 7, 8.**
2. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia w terminie **do 24 godzin** od złożenia danego zamówienia - **dotyczy Pakietu Nr: 6***
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*
 - ~~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;

* niepotrzebne skreślić.

** wypełnić tylko w zakresie składanej oferty.

*** wpisać termin uzupełnienia komis

**** wpisać termin płatności

¹ w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę.

- 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
	Nie dotyczy	Nie dotyczy
	Nie dotyczy	Nie dotyczy

- 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 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu³.

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 (Dz. U. 2022.931 t.j. z dnia 2022.04.29)

~~**będzie prowadzić** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2022.931 t.j. z dnia 2022.04.29), 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

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

Imię i nazwisko	Sara Piekarska – dział zamówień publicznych
Adres	„ChM” sp. z o.o. Lewickie 3b, 16-061 Juchnowiec Kościelny

* niepotrzebne skreślić

² 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).

³ 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).

Telefon	85 86 86 293
e-mail	przetargi@chm.eu

8. Rodzaj Wykonawcy: oświadczamy, iż należymy do następującej kategorii wykonawców:

- a) mikroprzedsiębiorstw ☐
- b) małych przedsiębiorstw..... ☐
- c) średnich przedsiębiorstw..... ☐
- d) jednoosobowa działalność gospodarcza ☐
- e) osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej ☐
- f) **inny rodzaj**..... ☐

(zaznaczyć właściwe – w przypadku braku zaznaczenia którejkolwiek odpowiedzi Zamawiający będzie przyjmował, iż Wykonawca należy do kategorii mikroprzedsiębiorstw – Zamawiający wymaga udzielenie odpowiedzi na niniejsze pytanie ze względu na konieczność przekazywania informacji w tym zakresie Prezesowi Urzędu Zamówień Publicznych)

9. Oferta została złożona w 5 plikach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr

10. 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. 2022.1233 tj. z dnia 2022.06.09) i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.

Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa znajduje się w pliku pn.

11. Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część, są **(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami):**

1. Zał. Nr 1 – Formularz oferty;
2. Zał. Nr 2 - Formularz asortymentowo – cenowy;
3. Zał. Nr 3 - Oświadczenie Wykonawca_niepodleganie wykluczeniu;
4. Zał. Nr 5 - Oświadczenie Wykonawcy dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia;
5. Katalog.