

Załącznik nr 2

OFERENT

Meredit Robert Makarewicz

ul. Bohdanowicza 9/30

02-127 Warszawa

NIP: 118-038-03-92

ZAMAWIAJĄCY

Wielospecjalistyczny Szpital

ul. Szymanowskiego 11

27-400 Ostrowiec Św.

Tel.041- 247-80-00

Pieczęć Oferenta

e-mail: [kontakt@meredit.pl](mailto:kontakt@meredit.pl)

### OFERTA do Sprawy ZP/23/2023

W związku z ogłoszonym postępowaniem w trybie przetargu nieograniczonego na: **zakup specjalistycznego sprzętu medycznego i wyposażenia w celu poprawy dostępności do świadczonych usług medycznych w Wielospecjalistycznym Szpitalu w Ostrowcu Świętokrzyskim.**

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

- **pakiet nr 8** W cenie netto: 147489,54 zł, brutto z 23 % podatkiem VAT 181412,14 zł słownie sto osiemdziesiąt jeden tysięcy czterysta dwanaście PLN 14/100 gr.

**(ceny jednostkowe w załączniku nr 10)**

II. Oświadczamy, że:

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń, jak również posiadamy pełne informacje potrzebne i konieczne do przygotowania oferty.
- Oferujemy następujące warunki napraw gwarancyjnych oferowanych urządzeń:
  - lata gwarancji: 24 (okres nie krótszy niż 24 m-ce)
  - ilość napraw gwarancyjnych kwalifikująca do wymiany urządzenia na nowe 3 (wymagane max 3 naprawy)
- Termin płatność - przelew do 30 dni po otrzymaniu faktury.
- Całość zamówienie zrealizujemy w terminie – do 60 dni od podpisania umowy.
- Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik do Specyfikacji warunków zamówienia 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.
- Oświadczamy, że oferowane aparaty i urządzenia medyczne są dopuszczone do obrotu i stosowania oraz posiadają deklarację zgodności CE zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa (Rozdz. I SWZ) i zobowiązujemy się do dostarczenia poświadczających ten fakt dokumentów na każde wezwanie zamawiającego,
- Strony z oryginalnych katalogów producentów oferowanych aparatów i urządzeń medycznych ze wskazaniem pozycji asortymentowej, dla oferowanych urządzeń znajdują się w załączniku do oferty.
- Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji warunków zamówienia, tj. przez okres 90 od ostatecznego terminu otwarcia ofert.
- Oświadczamy, że przedmiotowe zamówienie wykonamy samodzielnie bez współudziału podwykonawców/~~lub~~ powierzymy podwykonawcy.....następujące części zamówienia.....\*
- 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.
- 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)
- 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\*
- Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia z ramienia Dostawcy będzie:**  
**Robert Makarewicz email robert.makarewicz@meredit.pl**

\* niepotrzebne skreślić