

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

### Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA SA

Siedziba UL. KRZYWA 13; 60-118 POZNAŃ

Województwo WIELKOPOLSKA

Nr telefonu 61/839 26 47; 601 820 308

nr NIP 783-14-80-785

nr REGON 631120477

Osoba do kontaktu z Zamawiającym / stanowisko: JUSTYNA ROZWADOWSKA KIEROWNIK DZIAŁU PRZETARGÓW I UMÓW-PĘŁNOMOCNICTWO

numer telefonu: 601 820 308

adres e-mail: JUSTYNA.ROZWADOWSKA@FMC-AG.COM

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem / ~~małym przedsiębiorstwem~~ / ~~średnim przedsiębiorstwem~~ / ~~dużym przedsiębiorstwem~~ / ~~jednoosobową działalnością gospodarczą~~ / ~~osobą nie prowadzącą działalności gospodarczej~~ / ~~inne~~ ..... (wpisać) \*

### Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na dostawę drobnego sprzętu medycznego w tym głównie sprzętu medycznego jednorazowego użytku, (Znak sprawy Te 2300-29/2023), oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

Zadanie nr 22

Cena brutto 26.460,00 zł

Cena netto DWADZIEŚCIA SZEŚĆ TYSIĘCY CZTERYSTA SZEŚĆDZIESIĄT ZŁOTYCH 00/100 zł

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. Wszystkie oferowane wyroby medyczne posiadają – odpowiednio do ich klasy – aktualne certyfikaty jednostki notyfikowanej i/lub deklaracje zgodności i wpisy do rejestru wyrobów medycznych.
5. Zobowiązujemy się dostarczyć Zamawiającemu dokumenty, o których mowa w pkt. 3 i 4 na jego wezwanie.
6. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
7. 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.
8. ~~Oświadczam, że zamierzam powierzyć następującym podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:~~

.....  
.....  
.....  
.....

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

9. 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).
10. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, 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

Nazwisko, imię .....

Stanowisko .....

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

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

01.JEDZ, SANKCJE

02.OFERTA

03.KRS

04.PEŁNOMOCNICTWO

05.PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Zastrzeżenie wykonawcy

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

NIE DOTYCZY

Inne informacje wykonawcy:

NIE DOTYCZY