

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa Centrum Zaopatrzenia Lecznictwa CEZETEL-POZNAŃ Sp.z.o.o.

Siedziba ul. Szczepankowo 189, 61-313 Poznań

Województwo Wielkopolskie

Nr telefonu 61 667 51 62

nr NIP 7822394425 nr REGON 300594800

Osoba do kontaktu z Zamawiającym / stanowisko: Joanna Jaworowicz

numer telefonu: 61 667 51 62

adres e-mail: przetargi@cezettel.poznan.pl

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 51

Cena brutto 12 928,76 zł

Cena netto 11 969,75 zł

(wstawić odpowiednią ilość zadań)

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:

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

## Znak sprawy Te 2300-29/2023

.....

(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:

Formularz oferty

Formularz cenowy

Karty katalogowe

JEDZ

Oświadczenie – zał. 5 do SWZ

Zastrzeżenie wykonawcy

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

.....  
.....

Inne informacje wykonawcy:

.....  
.....