

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa Bertz Medical Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa

Siedziba ul. Fabianowska 131, 62-052 Komorniki

Województwo wielkopolskie

Nr telefonu 61 8750-743

nr NIP 7831719298

nr REGON 360218438

Osoba do kontaktu z Zamawiającym / stanowisko: Anna Guzikowska-Kończak/Specjalista ds. Zamówień i Administracji/Pełnomocnik

numer telefonu: 61 8750-743

adres e-mail: zamowienia.publiczne@bertzmedical.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 89

Cena brutto: 167 152,86 zł

Cena netto: 152 982,00.zł

Zadanie nr

Cena brutto.....zł

Cena netto.....zł

Zadanie nr

Cena brutto.....zł

Cena netto.....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:~~

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

(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:

ulotki, katalogi, instrukcja obsługi

Zastrzeżenie wykonawcy

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

.....
.....

Inne informacje wykonawcy:

.....
.....