

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa GETINGE POLSKA SP. Z O.O.

Siedziba UL. ŻWIRKI I WIGURY 18, 02-092 WARSZAWA

Województwo MAZOWIECKIE

Nr telefonu (22) 882-06-44

nr NIP 113-10-80-431

nr REGON 012328754

Osoba do kontaktu z Zamawiającym / stanowisko: AGNIESZKA WOJTYŃSKA – DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH – W SPR. ZŁOŻONEJ OFERTY

numer telefonu: (22) 882-06-44, 601-983-141

adres e-mail: Przetargi.pl@getinge.com,

agnieszka.wojtynska@getinge.com

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem / dużym przedsiębiorstwem / jednoosobową działalnością gospodarczą / osobą nieprowadzącą działalności gospodarczej / inne **DUŻY** (wpisać) *

Zamawiający:

„Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie” Sp. z o.o., ul. Poznańska 125a, 63-300 Pleszew

Zobowiązania Wykonawcy

Zobowiązuję się wykonać zamówienie pn. „dostawa następującego sprzętu medycznego: aparaty do znieczulenia z wyposażeniem - 2 szt., systemy monitorowania pacjenta (kardiomonitor, centrale monitorujące) - 2 komplety, **platforma hemodynamiczna – 1 szt.**, defibrylatory - 2 szt. urządzenie do kompresji klatki piersiowej – 1 szt.

- 1) Aparaty do znieczulenia z wyposażeniem - 2 szt.

Wartość netto (za 2 szt.)

Wartość brutto (za 2 szt.)

Podatek VAT..... zł %

Okres gwarancji (ilość miesięcy)

- 2) Systemy monitorowania pacjenta (kardiomonitor, centrale monitorujące) 2 komplety

Wartość netto (za 2 komplety)

Wartość brutto (za 2 komplety)

Podatek VAT..... zł %

Okres gwarancji (ilość miesięcy)

- 1) Platforma hemodynamiczna – 1 szt.,

Cena netto 128 700,00

Cena brutto 138 996,00

Podatek VAT 10 296,00 zł 8 %
Okres gwarancji (ilość miesięcy) 60 miesięcy

- 2) Defibrylatory - 2 szt.,
Cena netto
Cena brutto
Podatek VAT..... zł %
Okres gwarancji (ilość miesięcy)
- 3) Urządzenie do kompresji klatki piersiowej – 1 szt.
Cena netto
Cena brutto
Podatek VAT..... zł %
Okres gwarancji (ilość miesięcy)

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 usługi oraz dostawy spełniają wymogi określone w specyfikacji warunków zamówienia.
- 4) Oferowany przedmiot zamówienia posiada atesty, zezwolenia, świadectwa rejestracji, certyfikaty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia na terenie RP.
- 5) Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
- 6) W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawrzeć z Zamawiającym umowę zgodnie z jej projektem załączonym do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
- 7) 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).

- 8) 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).
- 9) Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.
- 10) 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:

1. JEDZ
2. PEŁNOMOCNICTWO
3. OŚWIADCZENIE – ZAŁ 6
4. TABELA Z PARAMETRAMI TECHNICZNYMI
5. MATERIAŁY INFORMACYJNE

Zastrzeżenie wykonawcy

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

.....\n

Inne informacje wykonawcy:

.....\n

* niepotrzebne skreślić

Niniejszy plik powinien zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(osoby) upoważnioną (upoważnione) do reprezentacji wykonawcy

