

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY****Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa ALTERIS SPÓŁKA AKCYJNA  
Siedziba UL. CEGLANA 35, 40-514 KATOWICE  
Województwo ŚLĄSKIE  
Nr telefonu 32 6093240  
nr NIP 6312421111 nr REGON 278261920

Osoba do kontaktu z Zamawiającym / stanowisko: MAGDALENA GRELA - Konsultant ds. administracji sprzedaży i przetargów – KWESTIE FORMALNE, MONIKA KIERUZAL – Specjalista ds. produktu – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

numer telefonu: 32 6093240

adres e-mail: [biuro@alteris.pl](mailto:biuro@alteris.pl)

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

**Zamawiający:**

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

**Zobowiązania Wykonawcy**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na dostawę specjalistycznego sprzętu, dla pracowni hemodynamiki dla Pleszewskiego Centrum Medycznego w Pleszewie Sp. z o. o. (Znak sprawy Te 2300-44/2023), oferujemy wykonanie zamówienia objętego zamówieniem za następującą cenę:

Zadanie nr 3

cena netto 53 550,00 zł

cena brutto 57 834,00 zł

Zadanie nr 4

cena netto 49 200,00 zł

cena brutto 53 136,00 zł

(wstawić odpowiednią ilość zadań, zgodnie z załączonym formularzem cenowym)

**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 związanych 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 zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....NIE DOTYCZY.....

*(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 .....NIE DOTYCZY..... oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynoszącą .....NIE DOTYCZY.....

(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 oświadczam, 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:**

FORMULARZ CENOWY, JEDZ, ZAŁĄCZNIK NR 5, ULOTKI, PEŁNOMOCNICTWO

#### **Zastrzeżenie wykonawcy**

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

.....NIE DOTYCZY.....

Inne informacje wykonawcy:

.....NIE DOTYCZY.....

\* niepotrzebne skreśli