

Załącznik nr 2  
OFERENT  
Lohmann & Rauscher Sp. z o.o.  
95-200 Pabianice ul. Moniuszki 14

ZAMAWIAJĄCY

Wielospecjalistyczny Szpital  
ul. Szymanowskiego 11  
27-400 Ostrowiec Św.  
Tel. 041- 247-80-00  
fax 041- 247-80-50

Pieczęć Oferenta  
e-mail: bozena.ludwisiak@pl.LRmed.com

#### OFERTA do Sprawy ZP/06/2024

W związku z ogłoszonym postępowaniem w trybie podstawowym, wariant 1 na: zakup i dostawy materiałów medycznych

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym SWZ za cenę:

**Zadanie nr: 28 - ZESTAW DO OPERACJI KOŃCZYNY Z OSŁONĄ NA KOŃCZYNE**

W cenie netto: **20 900,00 zł**, brutto z 8 % podatkiem VAT **22 572,00 zł**

słownie: dwadzieścia dwa tysiące pięćset siedemdziesiąt dwa zł

**Zadanie nr: 29 - ZESTAW DO OPERACJI ŻYŁAKÓW**

W cenie netto: **8 752,50 zł**, brutto z 8% podatkiem VAT **9 452,70 zł**

słownie: dziewięć tysięcy czterysta pięćdziesiąt dwa 70/100 zł.

**Zadanie nr: 30 - ZESTAW DO OPERACJI GINEKOLOGICZNYCH**

W cenie netto: **9 114,00 zł**, brutto z 8 % podatkiem VAT **9 843,12 zł**

słownie: dziewięć tysięcy osiemset czterdzieści trzy 12/100 zł

**Zadanie nr: 31 - OSŁONA NA KOŃCZYNE**

W cenie netto: **1 845,00 zł**, brutto z 8 % podatkiem VAT **1 992,60 zł**

słownie: tysiąc dziewięćset dziewięćdziesiąt dwa 60/100 zł

*(ceny jednostkowe w załączniku nr 1)*

#### II. Oświadczamy, że:

1. Nie zalegamy z opłatami podatku w Urzędzie Skarbowym.
2. Nie zalegamy z odprowadzaniem składek na Ubezpieczenie Społeczne.
3. Całość zamówienie zrealizujemy w terminie – 12 m-cy od podpisania umowy
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
4. Oferujemy termin dostawy 3 dni robocze od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik do SWZ został przez nas zaakceptowany.  
Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
8. Oświadczam, że jakość zaoferowanych produktów jest zgodna z opisem przedmiotu zamówienia oraz wymogami wskazanymi przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
9. Oświadczamy, że oferowane artykuły medyczne są dopuszczone do obrotu i stosowania oraz posiadają deklarację zgodności CE zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa (Rozdz. I ust. 2 SWZ) i zobowiązujemy się do dostarczenia poświadczających ten fakt dokumentów na każde wezwanie zamawiającego,
9. Oświadczamy, że ~~należymy/nie należymy~~\* do grupy małych i średnich przedsiębiorstw, zgodnie z definicją MŚP (małe i średnie przedsiębiorstwa) o której mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., załącznik nr I do Rozporządzenia, art. 2.
10. Wypełniłmy 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,\*  
*(W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO należy oświadczenie wykreślić i pozostawić wyłącznie oświadczenie z pkt 13)*
12. Nie przekazuję danych w załączeniu do oferty na adres poczty elektronicznej wskazanej przez Zamawiającego w SWZ osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO\*

#### 13. Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia z ramienia Dostawcy będzie:

Karolina Szymczak email.: karolina.szymczak@pl.LRmed.com

\* niepotrzebne skreślić