

**OFERTA****Ostrzeszowskie Centrum Zdrowia Sp. z o. o.**

Al. Wolności 4

63-500 Ostrzeszów

.....  
[nazwa zamawiającego, adres]

Nawiązując do toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Nazwa zamówienia: Zakup i sukcesywne dostawy jednorazowych artykułów medycznych i drobnego sprzętu medycznego dla OCZ w Ostrzeszowie.

Numer referencyjny: OCZ/ZP-6/2024

my niżej podpisani:

MARCIN BRANDEBURA - PROKURENT  
[imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji]

działając w imieniu i na rzecz:

**Nazwa i adres Wykonawcy***(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających ofertę wspólnie)*

Nazwa Wykonawcy	KOLASA SP.J.-AQUA-MED. ZPAM
Adres Wykonawcy	90-323 ŁÓDŹ, TARGOWA 55
NIP (jeżeli dotyczy)	725 00 14 461
REGON (jeżeli dotyczy)	004272327
Rodzaj wykonawcy <sup>1</sup>	<input type="radio"/> Mikroprzedsiębiorstwo <input checked="" type="radio"/> Małe przedsiębiorstwo <input type="radio"/> Średnie przedsiębiorstwo <input type="radio"/> Jednoosobowa działalność gospodarcza <input type="radio"/> Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej <input type="radio"/> Inny rodzaj

<sup>1</sup> Należy zaznaczyć/wskazać właściwe.

Definicja mikro, małego i średniego przedsiębiorcy znajduje się w art. 7 ust. 1 pkt 1, 2 i 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 221).

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia niniejszego postępowania (zwanej dalej **SWZ**).
2. **OFERUJEMY** wykonanie poszczególnych części przedmiotu zamówienia za cenę: *(należy wypełnić w zakresie części, na które wykonawca składa ofertę)*

Część nr	Cena oferty
1	<b>Temat: Pakiet 1</b> Cena netto ..... zł Cena brutto ..... zł
2	<b>Temat: Pakiet 2</b> Cena netto ..... zł Cena brutto ..... zł
3	<b>Temat: Pakiet 3</b> Cena netto ..... zł Cena brutto ..... zł
4	<b>Temat: Pakiet 4</b> Cena netto ..... zł Cena brutto ..... zł
5	<b>Temat: Pakiet 5</b> Cena netto ..... zł Cena brutto ..... zł
6	<b>Temat: Pakiet 6</b> Cena netto ..... zł Cena brutto ..... zł
7	<b>Temat: Pakiet 7</b> Cena netto ..... zł Cena brutto ..... zł
8	<b>Temat: Pakiet 8</b> Cena netto ..... zł Cena brutto ..... zł
9	<b>Temat: Pakiet 9</b> Cena netto ..... zł Cena brutto ..... zł

10	<b>Temat: Pakiet 10</b> Cena netto ..... zł Cena brutto ..... zł
11	<b>Temat: Pakiet 11</b> Cena netto ..... zł Cena brutto ..... zł
12	<b>Temat: Pakiet 12</b> Cena netto 12 127,50 zł Cena brutto 13 097,70 zł

### 3. OŚWIADCZAMY, że:

- 3.1 zapoznaliśmy się z SWZ i uznajemy się za związanych z określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania,
- 3.2 uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ,
- 3.3 *zamierzamy* / nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia <sup>2</sup>:

Lp.	Opis części zamówienia	Nazwa Podwykonawcy

- 3.4 zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte w SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

3.5 **w odniesieniu do PAKIETU nr 12** , którego dotyczy oferta:

- 1) Oferowany wyrób medyczny, dokonana ocena zgodności oferowanego wyrobu medycznego przed jego wprowadzeniem do obrotu oraz wprowadzenie oferowanego wyrobu do obrotu spełniają wszystkie wymagania określone przepisami ustawy z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022r. poz. 974 ze zm.)
- 2) Oferowany wyrób medyczny został oznakowany znakiem CE po przeprowadzeniu odpowiednich dla wyrobu procedur oceny zgodności, zakończonych wydaniem certyfikatu zgodności.

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić

- 3) Certyfikat zgodności potwierdzający zgodność wyrobu z wymaganiami zasadniczymi dotyczący oferowanych wyrobów medycznych nie utracił ważności, nie został wycofany lub zawieszony.
- 4) Wytwórca lub jego autoryzowany przedstawiciel wystawił deklarację zgodności stwierdzającą na jego wyłączną odpowiedzialność, że wyrób jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi.
- 5) Oferowane wyroby medyczne są właściwie oznakowane i posiadają odpowiednie instrukcje używania w języku polskim, a informacje dostarczane przez wytwórcę spełniają wymagania zasadnicze.

**Oświadczam/-y, że w odniesieniu do PAKIETU nr .....\*)** został zaoferowany produkt nie zakwalifikowany przez producenta jako wyrób medyczny w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022r. poz. 974 ze zm.

3.6 wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>3</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>4</sup>.

4. **INFORMUJEMY**, że wybór oferty<sup>5</sup>:

**nie będzie prowadzić**

do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2022r. poz. 931).

**będzie prowadzić**

do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2022r. poz. 931), w odniesieniu do następujących towarów / usług:

Lp.	Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego	Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym, bez kwoty podatku	Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie
-----	---	--	--

<sup>3</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

<sup>4</sup> 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (należy usunąć treść oświadczenia przez jego wykreślenie).

<sup>5</sup> Należy zaznaczyć/wskazać właściwe


5. **WSKAZUJEMY** osobę upoważnioną do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania:

Imię i nazwisko	Jolanta Barczyńska
Telefon	500 295 150
e-mail	przetargi@aqua-med.pl

6. Do bieżącej współpracy z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca wyznacza następujące osoby:

Imię i nazwisko	Magdalena Bartczak
Telefon	502 759 468
e-mail	biuro@aqua-med.pl

7. **DOŁĄCZAMY** do oferty następujące załączniki, stanowiące jej integralną część:  
*(należy wskazać wszystkie oświadczenia / dokumenty dołączone do oferty)*

1. katalogi
2. oświadczenie o dopuszczeniu do obrotu

.....

[podpis <sup>6</sup>]

<sup>6</sup> Podpis elektroniczny określony przez Zamawiającego w dokumentach zamówienia, złożony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.