

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:

Janusz Olszówka - wspólnik
[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	„Maga-Herba“ Janusz Olszówka Sp. J.
Adres Wykonawcy	ul. Kolejowa 46 , 05-870 Błonie
NIP (jeżeli dotyczy)	5361629940
REGON (jeżeli dotyczy)	016031844
Rodzaj wykonawcy ¹	<div><input checked="" type="radio"/> Mikroprzedsiębiorstwo</div> <div><input type="radio"/> Małe przedsiębiorstwo</div> <div><input type="radio"/> Średnie przedsiębiorstwo</div> <div><input type="radio"/> Jednoosobowa działalność gospodarcza</div> <div><input type="radio"/> Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej</div> <div><input type="radio"/> Inny rodzaj</div>

¹ 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
12	Temat: Pakiet 12 Cena netto 12 288,00 zł Cena brutto 13 271,04 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 ²:

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.

² 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 RODO³ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu⁴.~~

4. **INFORMUJEMY**, że wybór oferty⁵:

☒ **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
-----	---	--	--

³ 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).

⁴ 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).

⁵ Należy zaznaczyć/wskazać właściwe

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

Imię i nazwisko	Janusz Olszówka
Telefon	22 784 14 14
e-mail	biuro@magaherba.pl

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

Imię i nazwisko	Janusz Olszówka	
Telefon	22 784 14 14	
e-mail	biuro@magaherba.pl	

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

1. Formularz cenowy
2. Oświadczenie wykonawcy - Podstawy wykluczenia, Spełnianie warunków
3. Karta charakterystyki - Formaldehyd 10% stabilizowany
4. MagaHerba - Ulotka - Pojemniki z Formaldehydem - FOR10

.....
[podpis ⁶]

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