

## Formularz oferty

dla:

**ŚLĄSKIEGO CENTRUM REHABILITACYJNO-UZDROWISKOWEGO**  
**im. dr. Adama Szebesty**  
**w Rabce-Zdroju Sp. z o.o.**

W imieniu:

|   |  |
|---|--|
| Nazwa (firma) wykonawcy:<br>albo<br>Imię i nazwisko wykonawcy:                    | Mercator Medical S.A.<br>.....   |
| Adres zamieszkania wykonawcy<br>(dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi): | .....<br>.....   |
| Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):                                | Ul. Modrzejewskiej 30, 31-327 Kraków   |
| Numer NIP i REGON wykonawcy:  | NIP 6771036424, REGON 350967107  |
| Numer telefonu, faksu, adres e-mail:  | 12 66 55 400, 12 66 55 415;<br>przetargi@pl.mercatormedical.eu   |
| Osoba upoważniona do podpisania umowy, zgodnie z dokumentem rejestrowym           | Jarosław Luty - pełnomocnik  |
| Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia ze strony wykonawcy                 | Marta Rutkowska, 665 910 096, 12 66 55 434;<br>bok@pl.mercatormedical.eu<br>.....<br>(imię i nazwisko, nr tel., adres mailowy) |
| Kod NUTS Wykonawcy:   |  |

W przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu w trybie podstawowym na:

**Dostawy wyrobów medycznych**  
**dla Śląskiego Centrum Rehabilitacyjno - Uzdrowiskowego**

nr **DFS-2-TP/8-2024** oferujemy realizację zamówienia określonego w specyfikacji warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. Cena za wykonanie zamówienia (wg formularza cenowego, stanowiącego załącznik nr 1.1 do oferty) wynosi:

| Nr pakietu | Nazwa pakietu             | Oferowana cena brutto<br>w zł |
|------------|---------------------------|-------------------------------|
| Pakiet 1   | Wyroby medyczne różne     |                               |
| Pakiet 2   | Asortyment do masażu      |                               |
| Pakiet 3   | Rękawice diagnostyczne    | 19 950,84 zł                  |
| Pakiet 4   | Kombinezony i ochraniacze |                               |
| Pakiet 5   | Półmaski filtrujące       |                               |

|           |                                 |  |
|-----------|---------------------------------|--|
| Pakiet 6  | Przyłbica ochronna              |  |
| Pakiet 7  | Pulsoksymetr napalcowy          |  |
| Pakiet 8  | Termometr bezdotykowy           |  |
| Pakiet 9  | Ciśnieniomierz elektroniczny    |  |
| Pakiet 10 | Ciśnieniomierz zegarowy         |  |
| Pakiet 11 | Stetoskop internistyczny        |  |
| Pakiet 12 | Otoskop + Glukometr             |  |
| Pakiet 13 | Zestaw sterylny do cewnikowania |  |
| Pakiet 14 | Zestaw szyn                     |  |
| Pakiet 15 | Filtr                           |  |
| Pakiet 16 | Wyroby medyczne do inhalatora   |  |
| Pakiet 17 | Testy COMBO                     |  |

- Oferowany asortyment szczegółowo charakteryzuje załącznik nr 1.1 („Formularz asortymentowo - cenowy”).
- Oświadczamy, że zapewniam dostawę fabrycznie nowego, nieużywanego sprzętu.
- Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia własnym transportem i przekazać Zamawiającemu oferowane wyroby medyczne zgodne z obowiązującymi przepisami wraz z aktualnymi dokumentami potwierdzającymi dopuszczenie wyrobu do obrotu i stosowania na terytorium RP zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz właściwym oznakowaniem w języku polskim.
- Jesteśmy w posiadaniu dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia aktualnych dopuszczeń do obrotu i używania dla wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2021r., poz. 1556) oraz **certyfikatów CE** lub **deklaracji zgodności CE** stwierdzających zgodność z dyrektywą 93/42/EEC lub dokumentów potwierdzających zgłoszenie wyrobu medycznego do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zwanego dalej Prezesem Urzędu, a w przypadku produktów, które nie podlegają przepisom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o Wyrobach

Medycznych, dołączamy do oferty inne niż wyżej wymienione, odpowiednie dokumenty dopuszczające zaoferowane produkty do obrotu i ich stosowania;

6. Zobowiązujemy się do wykonania umowy – zgodnie z warunkami szczegółowo określonymi we wzorze umowy dołączonym do specyfikacji warunków zamówienia, w szczególności w terminach w tej umowie wskazanych.
7. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
8. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
9. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji warunków zamówienia warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
10. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 108 ustawy z dnia 11 września 2019 r. oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, stanowi załącznik, który został złożony wraz z ofertą w formie elektronicznej.
11. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (w tym adres e-mail) wypełnić jeżeli adres ten jest inny niż adres w tabeli na wstępie:

**Adres do korespondencji: ul. Fabryczna 1A (budynek B), 31-553 Kraków przetargi@pl.mercatormedical.eu**

.....  
Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

11. ~~Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia\* albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego\*:~~

.....  
.....

*(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku;*

*UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)*

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr 4 do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum.

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia

12. ~~Oświadczamy, że powierzmy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia\*:~~

Firma.....podwykonawcy.....

.....

w zakresie: .....

.....

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

13. Informacja wykonawcy wymagana art. 225 ustawy – Prawo zamówień publicznych:

.....

.....  
Uwaga: poniższy punkt dotyczy tylko w przypadku gdy wykonawca przekazuje dane osobowe inne, niż bezpośrednio jego dotyczące lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO

14. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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 – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

15. Informacja o statusie wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x):

Wykonawca jest mikro przedsiębiorstwem: TAK ☐

Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem: TAK ☐

Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem: TAK ☐

Wykonawca jest dużym przedsiębiorstwem: TAK ☒

Na całość oferty składa się ...”*oferta elektroniczna*”..... kolejno ponumerowanych stron (liczonych wraz ze stronami wszystkich złożonych załączników, bez wliczania stron pustych).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Formularz oferty
- 1.1. Formularz cenowy
2. Oświadczenie o braku podstaw do wg załącznika nr 2.
3. Pełnomocnictwo. \*
4. KRS

Kraków, dnia 18 marca 2024r.

*Podpis elektroniczny*

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

\* - niepotrzebnie skreślić