

OFERTA

dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Grodzisku Wielkopolskim
ul. Mossego 17, 62-065 Grodzisk Wlkp.

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców (w przypadku oferty wspólnej):

BERYL MED POLAND Sp. z o. o.

adres: **Siedziba** : ul. RTM. Witolda Pilickiego 59, lok. 151, 02-781 Warszawa

Adres do korespondencji: ul. Sadowa 14, 05-410 Józefów

województwomazowieckie..... krajPolska.....

NIP5321786998

REGON017397116

KRS/CEDIG **KRS:** 0000052145

Dane do kontaktu:

Nr telefonu534-196-996, 22 780 06 00.....

Nr faxu 22 789-36-61.....

E:MAIL w.stankiewicz_pl@beryl-med.com.....

ADRES ePUAP beryl-przetarg

Konto bankowe Wykonawcy

ING PL97105001616763009950036856.....

OFERTA

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego nr sprawy: **SPZOZ.DLA.2301.04.2023** - na „**Sukcesywna dostawa wyrobów medycznych jednorazowego i wielorazowego użytku dla SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim-II**” SKŁADAM/SKŁADAMY NINIEJSZĄ OFERTĘ:

1. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia

Przedmiot zamówienia publicznego	wartość netto (bez VAT)	VAT w %	wartość VAT	wartość brutto (z VAT)	Termin dostawy (liczba dni)
Pakiet 1	142.933,50	8%	11.434,68	154.368,18	1 dzień rob.
Pakiet 2					
Pakiet 3					
Razem					

2. **Przedmiot zamówienia:**

a. Zrealizujemy w całości bez udziału podwykonawców*

b. ~~Zrealizujemy z udziałem podwykonawców w następującym zakresie (części zamówienia)*~~

3. Do kierowania i koordynowania spraw związanych z realizacją umowy Wykonawca wyznacza następujące osoby (imię, nazwisko, telefon):

...**Piotr Kijko**..... tel. 602-398-227 e-mail.: pkijko@beryl-med.com

Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w SWZ.

4. **Oświadczam/y**, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, w tym także ze wzorem

umowy i uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania niniejszej oferty. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. **Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.**
6. **Oświadczam/y**, że zaoferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu w Polsce i zarejestrowany zgodnie z obowiązującymi przepisami, oraz posiada odpowiednie świadectwa oraz charakterystyki produktu.
7. Oświadczam/y, że oferowane produkty spełniają określone przez zamawiającego wymagania, cechy lub kryteria, są dopuszczone do obrotu, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. 2022 poz. 974 ze zm.), że oferowane produkty posiadają aktualne charakterystyki produktu w języku polskim, które są dostępne w bezpłatnych i ogólnodostępnych bazach danych, znajdujących się pod następującymi adresami:..... lub są w posiadaniu Wykonawcy, który na każde wezwanie Zamawiającego dostarczy je w terminie 3 dni
8. **Oświadczam/y**
 - że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*
 - ~~że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego tj. w zakresie następujących towarów/usług:..... wartość podatku~~*

~~(UWAGA! Informacja dotyczy tzw. odwróconego VAT. Niewłaściwe skreślić. Wypełnić miejsca wykropkowane tylko w przypadku konieczności zapłaty odwróconego VAT).~~

10. Oświadczenie o statusie - WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA¹

☐ mikro* ☒ małe* ☐ średnie* ☐ duże*

Nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby powołujemy się na zasadach określonych w art. 118 PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu: _____

11. Następujące informacje zawarte w naszej ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa: _____ Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do naszej oferty.

12. Oświadczamy, iż realizując zamówienie będziemy stosować przepisy 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, Dz. Urz. UE L 2016 r. nr. 119 s. 1 – „RODO”).

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

13. Oświadczam, iż powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego.

14. Załącznikami do niniejszej oferty są (wymienić): zgodnie ze spisem treści

Uwaga!

Dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym