

FORMULARZ OFERTOWY

Ja (my), niżej podpisany(i)

Tomasz Niedopytała

działając w imieniu i na rzecz (nazwa firmy):

SUTURA MED SP. Z O.O.

ulica: ul. Mała Odrzańska 21/2

kod i miejscowość: 70-535 Szczecin

województwo: Zachodniopomorskie

NIP: 8522411663

REGON: 812681879

KRS/CEIDG: 0000201329

Adres poczty elektronicznej: przetargi@suturamed.pl

Informacja Wykonawcy dotycząca podmiotów z sektora MŚP:

Jako Wykonawca jestem **mikroprzedsiębiorstwem/ małym/ średnim/ dużym*** przedsiębiorstwem.

* niepotrzebne skreślić

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielenie zamówienia w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na zadanie pn.: „**Dostawa środków dezynfekcyjnych i myjących**”, nr postępowania **7/ZP/2024**

1. Niniejszym oferuję/my realizację zamówienia w pełnym zakresie, zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia za kwotę:

Część 2

Za łączną cenę:	90 325,00 zł netto	97 971,00 zł brutto
Wartość vat: 7 646,00		

Część 5

Za łączną cenę:	48 035,00 zł netto	52 965,30 zł brutto
Wartość vat: 4 930,30		

Część 7

Za łączną cenę:	50 750,00 zł netto	54 810,00 zł brutto
Wartość vat: 4 060,00		

UWAGA: Odpowiednio zmodyfikować formularz ofertowy tak aby znajdowały się w nim tylko te części, na które Wykonawca składa ofertę.

Cena oferty wynika z wartości ujętych w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym **załącznik nr 1a do SWZ**.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania, oraz że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, które zostały przez nas zaakceptowane. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
5. Informujemy, że wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT oraz stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie – jeżeli dotyczy¹

Lp.	Nazwa towaru lub usługi, robót, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego	Wartość towaru /usługi bez kwoty podatku VAT	Stawka podatku od towarów i usług

6. Usługi objęte przedmiotem zamówienia zamierzamy wykonać z udziałem podwykonawców/bez udziału podwykonawców².

Nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom³:

Lp.	Podwykonawca/y (o ile są znani) firma lub nazwa, adres	Nazwa części zamówienia (zakres rzeczowy)
a)		

Nazwy (firmy) podwykonawców, **na których zasoby powołujemy się** na zasadach określonych w art. 118 ustawy p.z.p, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

.....

7. Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. / Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

Dokumenty/informacje te stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, bowiem:

8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Klauzulą Informacyjną wynikającą z art. 13 RODO, zawartą w Rozdziale II SWZ oraz, że wypełniliśmy 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 postępowaniu⁴.
9. Osoba do kontaktu z Zamawiającym: [], nr tel. [], e-mail: [].

¹ Niewypełnienie tabeli będzie rozumiane jako informacja, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

² Odpowiednie zaznaczyć

³ j.w.

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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

10. Dane do umowy:

a) Proszę o wskazanie osoby reprezentującej Wykonawcę - osoba podpisująca umowę: Imię i nazwisko [], funkcja []

Tomasz Niedopytała – Dyrektor albo
Krzysztof Martynowicz – Dyrektor

b) Adres e- mail Wykonawcy do uruchomienia "prawa opcji" przetargi@suturamed.pl

c) Adres e-mail Wykonawcy do składania zamówień bok@suturamed.pl oraz numer telefonu
91 462 42 80

d) Osoba odpowiedzialna za realizację umowy po stronie Wykonawcy: Janusz Babiarczuk, adres e-mail: janusz.babiarczuk@suturamed.pl, nr tel. 697 09 55 50

e) Zgłaszanie wad i braków ilościowych na adres e-mail: bok@suturamed.pl