

Numer postępowania: IZP.2411.101.2024.MM

„Formularz oferty”

Dot. postępowania pn. „Zakup i dostawa opatrunków podstawowych, opatrunków specjalistycznych i opatrunków hemostatycznych dla Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.”

Dane Wykonawcy:

Medicus Sp. z o. o. Ska

ul. Browarowa 21

kod pocztowy i miasto: 43-100 TYCHY

województwo : Śląskie

kraj: Polska

REGON: 241421284

NIP : 6462875090

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice- Wschód w Katowicach, VIII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS:0000345158, kapitał zakładowy: 300 000 zł

Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*

* *niepotrzebne skreślić*

Tel: 533980602

e-mail: mszeryna@medicus-tychy.pl

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpisze:

Adam Klebowski- Prezes Zarządu*(imię, nazwisko, stanowisko)*

Imię i nazwisko oraz nr tel. kontaktowego do osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oferty:

Martyna Szerżyna, tel: 533980602

W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia należy podać dane pozostałych Wykonawców z zaznaczeniem ich roli:*

1. Dane Wykonawcy:ul. kod pocztowy i miasto kraj
REGON NIP**2. Dane Wykonawcy:**ul. kod pocztowy i miasto kraj
REGON NIP

* w przypadku potrzeby powielić liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem zakup i dostawa opatrunków podstawowych, opatrunków specjalistycznych i opatrunków hemostatycznych dla Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach, oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją warunków zamówienia:

Pakiet nr 1 - STABILIZATORY DO WKŁUĆ OBWODOWYCH I CENTRALNYCH

Netto zł. słownie

+ VAT

Brutto zł. słownie

Termin płatności – przelew do dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury

Pakiet nr 2 – OPATRUNKI SPECJALISTYCZNE I

Netto zł. słownie

+ VAT

Brutto zł. słownie

Termin płatności – przelew do dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury

Pakiet nr 3 - OPATRUNKI - PRZYLEPCE ZASTĘPUJĄCE NICI CHIRURGICZNE

Netto zł. słownie

+ VAT

Brutto zł. słownie

Termin płatności – przelew do dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury

Pakiet nr 4 - OPATRUNKI DO HEMOSTAZY O STATUSIE LEKU ZAWIERAJĄCE FIBRYNOGEN I TROMBINĘ

Netto zł. słownie

+ VAT

Brutto zł. słownie

Termin płatności – przelew do dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury

Pakiet nr 5 - OPATRUNKI SPECJALISTYCZNE II

Netto zł. słownie

+ VAT

Brutto zł. słownie

Termin płatności – przelew do dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury

Pakiet nr 6 - PASTRY, PRZYLEPCE, OPASKI

Netto zł. słownie

+ VAT

Brutto zł. słownie

Termin płatności – przelew do dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury

Pakiet nr 7 - OPATRUNKI HEMOSTATYCZNE

Netto **60138,00** zł. słownie Sześćdziesiąt jeden tysięcy dziewięćset trzydzieści osiem złotych

+ VAT 4811,04

Brutto **64949,04** zł. słownie sześćdziesiąt sześć tysięcy osiemset dziewięćdziesiąt trzy złote i cztery grosze

Termin płatności – przelew do 60 dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury

Pakiet nr 8 - KOMPRESY WYSOKOCHŁONNE, GAZOWE, WŁÓKNINOWE

Netto zł. słownie

+ VAT

Brutto zł. słownie

Termin płatności – przelew do dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury**Pakiet nr 9 - OPATRUNKI DO TERAPII PODCIŚNIENIOWEJ**

Netto zł. słownie

+ VAT

Brutto zł. słownie

Termin płatności – przelew do dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury

1. Wg klasyfikacji przedsiębiorstw pod względem wielkości nasza firma jest:
~~-----~~ *mikro, małym, średnim, dużym przedsiębiorstwem*¹.
2. Oświadczamy, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, które poniesie Zamawiający i w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie.
3. Oświadczamy, że oferujemy stałość cen w trakcie trwania umowy.
4. Oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i akceptujemy określone w niej warunki oraz zasady postępowania.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
7. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty wyrażamy zgodę na realizację zamówienia w terminach określonych w SWZ.
8. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy sami/~~z udziałem podwykonawców~~² (podać pełną nazwę firmy) w następującym zakresie
9. Oświadczamy, iż wybór naszej oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług w zakresie, o wartości netto złotych.³
10. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
11. Oświadczamy, że wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
12. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO⁴ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu⁵.
13. Oświadczamy, że niniejsza oferta jest jawna, za wyjątkiem informacji zawartych na stronach, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.
~~-----~~ *(Wykonawca jest zobowiązany wykazać, że zastrzegane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa)*
14. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w czasie wskazanym w SWZ.

¹ niepotrzebne skreślić² wypełnić jeśli dotyczy³ wypełnić jeśli dotyczy⁴ 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).⁵ 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).

15. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzenia oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
16. Załącznikami do niniejszej oferty są:
- **Formularz ofertowy**
 - **Formularz asortymentowo- cenowy**
 - **JEDZ**
 - **Oświadczenie – załącznik nr 3**
 - **Pełnomocnictwo**
 - **Karta katalogowa Oxicel**
 - **Karta katalogowa Pahacel**
17. Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia (koordynatora):
- imię i nazwisko: **Magdalena Gogolińska**
 - nr telefonu: **781765865**
 - adres e-mail: **dok@medicus-tychy.pl**