

OFERTA

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

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców (w przypadku oferty wspólnej):

SORIMEX Sp. z o.o. Sp.k.

adres: ul. Równinna 25 87-100 Toruń

województwo kujawsko- pomorskie kraj Polska

NIP 8792544279

REGON 340395280

KRS/CEDIG 0000296230 i 0000193681

Dane do kontaktu:

Nr telefonu 56 65 77 707

Nr faxu 56 65 77 709

E:MAIL a.szczygiel@sorimex.pl

ADRES ePUAP /sorimexsk/domyslna

Konto bankowe Wykonawcy 16 1140 2088 0000 3477 9500 1001

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**” **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 18	15 656,60 zł	8%	1 252,53 zł	16 909,13 zł	1
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):

Anna Ochędalska- St. Spec. ds. Sprzedaży, 56 65 77 704

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

5. **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.
6. **Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.**
7. **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.
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 spełnienia 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*): załącznik 2,6, oświadczenie, odpis z KRS, pełnomocnictwo

Uwaga!

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

**Załącznik nr 2 - Oferta cenowa wraz z opisem przedmiotu zamówienia do postępowania na
SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU
DLA SPZOZ W GRODZISKU WIELKOPOLSKIM**

nr sprawy: SPZOZ.DLA.2301.04.2023

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Mossego 17, 62-065 Grodzisk Wlkp.

Wykonawca SORIMEX Sp. zo.o. Sp.k.

PAKIET NR 18 - PAPIER

L.P.	Nazwa	j.m.	Ilość na 36 m-cy	Cena jednostkowa netto	VAT%	Wartość netto na 36 miesięcy	Wartość brutto na 36 miesięcy	Nazwa producenta
1.	Papier do USG K 61B 110mm x 20mb	szt.	250	29,00 zł	8%	7 250,00 zł	7 830,00 zł	Pirrone
2.	Papier do USG - SSD 3500 ALOKA 110mm x 20 mb standard	szt.	1	29,00 zł	8%	29,00 zł	31,32 zł	Pirrone
3.	Papier do KTG - UT 3000A 111 x 110x 150 p. z nadrukiem	szt.	1	13,50 zł	8%	13,50 zł	14,58 zł	Pirrone
4.	Papier do KTG 150 x 100 x 150 z nadrukiem	szt.	750	5,60 zł	8%	4 200,00 zł	4 536,00 zł	Pirrone
5.	Papier do aparat EKG BTL-08 MT112m x 25 mb.	szt.	700	4,80 zł	8%	3 360,00 zł	3 628,80 zł	Hegard
6.	Papier do Echokardiografu VIVID 7 PRO 110 mm x 14 mb.*	szt.	7	2,40 zł	8%	16,80 zł	18,14 zł	Hegard
7.	Papier do EKG 110 x 14 mb.*	szt.	7	2,40 zł	8%	16,80 zł	18,14 zł	Hegard
8.	Papier EKG 106,50 x 23 mb.	szt.	110	4,40 zł	8%	484,00 zł	522,72 zł	Hegard
9.	Papier EKG 60 x 25 mb.	szt.	1	3,40 zł	8%	3,40 zł	3,67 zł	Hegard
10.	Papier do Defibrylatora DEFI - MAX z nadrukiem max 57 x 20 mb.	szt.	1	3,10 zł	8%	3,10 zł	3,35 zł	Pirrone
11.	Papier do Defibrylatora ZOLL 90x90x200 z nadrukiem	szt.	40	7,00 zł	8%	280,00 zł	302,40 zł	Pirrone
Razem :						15 656,60 zł	16 909,13 zł	

* zgodnie z udzielonymi odpowiedziami