

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy<sup>1</sup>: Trans-Med Medical Sp. Z o.o.

Siedziba Wykonawcy: ul. Obrońców Poczty Gdańskiej 20P; 42-400 Zawiercie woj. śląskie

REGON: 016347240 NIP: 5262461868

Wykonawca wpisany do Rejestru – Krajowy Rejestr Sądowy

pod Nr 0000726624

Telefon kontaktowy 504 065 339 fax: 32 67 225 48 e-mail: przetargi@trans-med.net

Osoba/y, które będą podpisywać umowę: Wioleta Pietrzak – Prezes Zarządu

Osoba/osoby wpisane w dokumencie rejestracyjnym firmy uprawniona/ne do reprezentowania firmy:

Wioleta Pietrzak – Prezes Zarządu

Rodzaj Wykonawcy: oświadczamy, iż należymy do następującej kategorii wykonawców:

- a) ~~Mikroprzedsiębiorstw~~ .....  $\frac{1}{2\pi}$
- b) małych przedsiębiorstw** ..... ☒  $\frac{1}{2\pi}$
- e) ~~średnich przedsiębiorstw~~ .....  $\frac{1}{2\pi}$
- d) ~~jednoosobowa działalność gospodarcza~~ .....  $\frac{1}{2\pi}$
- e) ~~osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej~~ .....  $\frac{1}{2\pi}$
- f) ~~inny rodzaj~~ .....  $\frac{1}{2\pi}$

*(zaznaczyć właściwe – w przypadku braku zaznaczenia którejkolwiek odpowiedzi Zamawiający będzie przyjmował, iż Wykonawca należy do kategorii mikroprzedsiębiorstw – Zamawiający wymaga udzielenie odpowiedzi na niniejsze pytanie ze względów na konieczność przekazywania informacji w tym zakresie Prezesowi Urzędu Zamówień Publicznych)*

Zamawiający: „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o. o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno,  
**Nr postępowania: ZP/12/22**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn.: **Materiały opatrunkowe** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, w podziale na poszczególne Pakiety:

**Pakiet Nr 7 - wartość netto: 8 640,00 zł, wartość brutto: 9 331,20 zł**

1. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia w terminie **do 1 dni roboczych \*\*** od złożenia danego zamówienia – **nie dotyczy Pakietu Nr 2.**
2. Wyrażamy zgodę na termin płatności: **45 dni (45 dni/60 dni)\*\*\*** od dnia przedłożenia prawidłowej pod względem księgowym i finansowym faktury VAT w siedzibie Zamawiającego. Należność będzie wpłacana przelewem na rachunek bankowy (rozliczeniowy) Wykonawcy, który jest zgodny:

**UWAGA: niepotrzebne skreślić**

- ~~z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) wprowadzonego do wykazu podatników VAT tzw. biała lista – w przypadku podatników VAT\*~~
- z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) zgłoszonym przez Wykonawcę do Urzędu Skarbowego w związku z prowadzoną działalnością - w przypadku innych podatników \*

<sup>1</sup>

\* wypełnić tylko w zakresie składanej oferty.

\*\* wpisać termin dostawy – **nie dotyczy Pakietu Nr 2**

\*\*\* wpisać termin płatności

w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę.

3. **OŚWIADCZAMY, że:**

- 1) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania;
- 2) przedmiot zamówienia dostarczymy na swój koszt i ryzyko;
- 3) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia;
- 4) **zamierzamy**—/ **nie zamierzamy**\* powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom\*: **UWAGA: niepotrzebne skreślić**

Lp.	Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę	Nazwa Podwykonawcy

- 5) zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 6) wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>2</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>3</sup>.

6. **OŚWIADCZAMY, że wybór naszej oferty: UWAGA: niepotrzebne skreślić**

**nie będzie** prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106)\*

~~**będzie prowadzić**~~ u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106), wobec czego wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:\*

Lp.	Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego	Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku	Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie

2 \* niepotrzebne skreślić

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).

3 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 (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty).

7. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko	Dariusz Mroziński
Adres	ul. Obrońców Poczty Gdańskiej 20P; 42-400 Zawiercie
Telefon	504 065 339
e-mail	przetargi@trans-med.net

8. ~~Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte w pliku nr .... pod nazwą ..... stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. 2020 r., poz. 1913, tj. ze zm.) i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.~~

~~**Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa znajduje się w pliku pn. ....**~~

9. Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:

1. **Formularz ofertowy**
2. **Formularz cenowy**
3. **Pełnomocnictwo**
4. **Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu - Załącznik Nr 3**
5. **Oświadczenie Wykonawcy dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia - Załącznik Nr 5**
6. **Ulotki / materiały informacyjne**
7. **Próbki asortymentu**