

## FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy: dostawa wyrobów medycznych z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

## I. OFERTĘ SKŁADA:

Nazwa Wykonawcy	J. Chodacki, A. Misztal „Medica” Spółka Jawna 59-300 Lubin, ul. Przemysłowa 4A
wpisany do:	<ul style="list-style-type: none"> <li>Rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy WE WROCŁAWIU pod nr KRS 0000084363</li> </ul> <p><i>miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego:</i>  <a href="https://ems.ms.gov.pl">https://ems.ms.gov.pl</a></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><del>lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej .....</del></li> </ul> <p><del><i>miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego:</i></del>  .....</p>
NIP	692-10-08-620
REGON	390367037
Adres:	59-300 Lubin, ul. Przemysłowa 4A
Telefon:	885 640 714
Adres e-mail:	<a href="mailto:p.szczerbakowicz@medica.lubin.pl">p.szczerbakowicz@medica.lubin.pl</a>
Osoba do kontaktów: e-mail, telefon	Specjalista ds. Zamówień Publicznych Paulina Szczerbakowicz Tel.: 885 640 714 <a href="mailto:p.szczerbakowicz@medica.lubin.pl">p.szczerbakowicz@medica.lubin.pl</a>
Wykonawca jest:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• mikroprzedsiębiorstwem,</li> <li>• małym przedsiębiorstwem,</li> <li>• średnim przedsiębiorstwem,</li> <li>• jednoosobową działalnością gospodarczą,</li> <li>• osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,</li> <li>• innym rodzajem*</li> </ul> <p>* niepotrzebne skreślić</p>

## II. OFERTA WYKONAWCY

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na: dostawa wyrobów medycznych z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

**składam (-y) niniejszą ofertę:**

Oferuję(-jemy) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz zgodnie z zasadami i warunkami określonymi w SWZ przy uwzględnieniu wszystkich składników związanych z realizacją przedmiotu zamówienia wpływających na wysokość ceny- **W CENACH OKREŚLONYCH W Załączniku nr do oferty:**

**Jednocześnie oświadczam(y), że<sup>1</sup>:**

a) wybór naszej oferty **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

b) ~~wyбір naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.~~

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył zakresu wskazanego w poniższej tabeli:

Lp.	Nazwa(zadanie)	Wartość bez kwoty podatku

~~W przypadku nie skreślenia żadnej z powyższych pozycji, Zamawiający uzna, iż po stronie Zamawiającego nie powstanie obowiązek podatkowy. Powstanie obowiązku podatkowego u zamawiającego będzie miało zastosowanie w przypadku:~~

- ~~-wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,~~
- ~~-mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT,~~
- ~~-importu usług lub towarów.~~

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

**III. OŚWIADCZENIA**

- Oświadczam(-y), że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- Oświadczam(-y), że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- Oświadczam(-my), że zapoznałem(-liśmy) się z warunkami zawartymi w SWZ oraz w projektowanych postanowieniach umowy, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy i akceptuję (-emy) je w całości. W razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuje(-jemy) się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
- Akceptujemy wskazany w SWZ czas związania ofertą – tj. 90 dni, w terminie wskazanym w SWZ. Bieg terminu związania z ofertą rozpoczyna się wraz upływem terminu składania ofert.
- Informuję(-jemy), że zamierzamy\* / ~~nie zamierzamy\*~~ powierzyć części zamówienia podwykonawcom, jeżeli TAK, należy wypełnić poniższą tabelę;

~~Wykaz części zamówienia, które wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom:~~

Lp.	Powierzona część	Wartość lub procentowa	
-----	------------------	------------------------	--

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

	zamówienia	część powierzonej części zamówienia	Nazwa podwykonawcy

5. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym: Specjalista ds. Zamówień Publicznych Paulina Szczerbakowicz tel. 661 465 867 faks: 76 842 70 25 e-mail: [p.szczerbakowicz@medica.lubin.pl](mailto:p.szczerbakowicz@medica.lubin.pl)
6. Osoba upoważniona do realizacji umowy: Specjalista ds. Sprzedaży i Zakupów Barbara Szpak tel. 695 630 996 faks: 76 842 70 25 e-mail: [b.szpak@medica.lubin.pl](mailto:b.szpak@medica.lubin.pl)
7. Osoba upoważniona do podpisania umowy:  
Prezes Jarosław Chodacki  
Wiceprezes Arleta Misztal
8. Oświadczam(-y), że wypełniłem 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 postępowaniu.
9. Oświadczamy, że pozostajemy związani ofertą do upływu terminu określonego datą w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
10. Dla środków kwalifikowanych jako wyroby medyczne – oświadczamy, że posiadamy dopuszczenie do obrotu na terytorium RP zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 175 ze zm.).

#### IV. OŚWIADCZENIA TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 18, ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych zastrzegamy, że informacje: \_\_\_\_\_  
(wymienić, czego dotyczą) zawarte są w następujących dokumentach: \_\_\_\_\_

Stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania<sup>2</sup>.

Za tajemnicę przedsiębiorstwa uznaje się tylko takie informacje, które łącznie spełniają trzy przesłanki:

- a) są nieujawnione do wiadomości publicznej,
- b) posiadają wartość gospodarczą (na przykład informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa
- c) przedsiębiorca podjął co do nich niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.

W związku z definicją, co stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa, Wykonawca musi wykazać na etapie składania oferty (jeśli zastrzegł jakieś informacje jako tajemnicę przedsiębiorstwa), że zastrzeżone informacje rzeczywiście stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

W przypadku, gdy Wykonawca nie wykaże, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający będzie miał prawo do odtajnienia tych informacji.

<sup>2</sup> UWAGA: zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „tajemnica przedsiębiorstwa” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

*\* niepotrzebne skreślić*

*Lubin, data 16.11.2021 r.*

.....

*Dokument składany w postaci elektronicznej opatrzonej  
kwalifikowanym podpisem elektronicznym - podpis  
osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy*