

**CIRRO sp. z o.o.**  
15-620 Białystok, ul. Elewatorska 58  
tel. 85 66 45 200  
REGON 002331830 NIP 5420201357

.....  
( dane Wykonawcy )

Białystok , dnia 27.05.2024r.  
(miejscowość)

### Formularz ofertowy

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym pn. „**Dostawa sprzętu medycznego jedno i wielorazowego użytku przez okres 24 miesięcy - cz. 2**” dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, które przekazane zostało zgodnie z art. 130 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej w dniu 03.04.2024r., i opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w dniu 05.04.2024r., pod nr **202534-2024** oraz zamieszczone na platformie zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek> w dniu 05.04.2024r., zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ dla tego postępowania składamy niniejszą ofertę.  
Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia:

#### Część nr 12

łączna wartość netto : 130 000,00 PLN (słownie: sto trzydzieści tysięcy, 0/100 PLN)

łączna wartość brutto : 140 400,00 PLN (słownie: sto czterdzieści tysięcy czterysta, 0/100 PLN)

**Oferujemy 3 – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

#### Część nr 20

łączna wartość netto : 5 376,00 PLN (słownie: pięć tysięcy trzysta siedemdziesiąt sześć, 00/100 PLN)

łączna wartość brutto : 5 806,08 PLN (słownie: pięć tysięcy osiemset sześć , 08/100 PLN)

**Oferujemy 1 – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Oświadczamy, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w SWZ oraz w załącznikach od nr 2.1 do 2.33 niniejszej SWZ.**

#### Oświadczamy, że:

1. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni (liczone od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert).

2. Projekt umowy stanowiący załącznik do niniejszej SWZ został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na proponowanych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Jesteśmy\* / ~~nie jesteśmy~~ płatnikiem podatku od towaru i usług ( VAT) NIP 542-020-13-57
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz wszystkimi jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy od Zamawiającego niezbędne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*:

X NIE

- ☐ TAK, w związku z tym przedstawiamy informacje dotyczące:

~~nazwy (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadziła do powstania obowiązku podatkowego:~~

.....

~~wartości towaru objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku:~~

.....

~~stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie:~~

.....

*(w przypadku braku wypełnienia powyższych informacji, w tym braku zaznaczenia odpowiedzi TAK/NIE Zamawiający uzna, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego)*

6. Oświadczam, 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.
7. Wskazuję części zamówienia, których wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcom, i podaję nazwy albo firmy podwykonawców:

.....

8. Podaję nazwy (firmy) Podwykonawców, na których zasoby powołuje się na zasadach określonych w art. 118-123 uPzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu,

.....

9. Adres poczty elektronicznej do korespondencji:

10.

11.

12. [przetargi@cirro.pl](mailto:przetargi@cirro.pl) Wykonawca jest\*:

- ☐ mikroprzedsiębiorstwem  
☐ małym przedsiębiorstwem  
☒ średnim przedsiębiorstwem  
☐ jednoosobowa działalność gospodarcza  
☐ osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej  
☐ inny rodzaj

\* zaznaczyć właściwe

11. Wadium wniesione w innej formie niż pieniężna należy przelać na adres e-mailowy GWARANTA:

---

Osoby do kontaktów z Zamawiającym :

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

1. Izabela Szoka tel. kontaktowy, ~~faks~~: 85 66 45 200, e-mail: [przetargi@cirro.pl](mailto:przetargi@cirro.pl) zakres odpowiedzialności realizacja umowy

2. .... tel. kontaktowy, faks: .....,  
e-mail:....., zakres odpowiedzialności  
.....

\* Niewłaściwe skreślić

