

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu^A ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/	Nr sprawy: ZP/16/2020
	Przetarg nieograniczony na dostawę fartuchów i odzieży jednorazowej	

Załącznik nr 1

OFERTA

ZAMAWIAJĄCY

Nazwa:
Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu
Adres:
82-300 Elbląg, ul. Komeńskiego 35

WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

1.	Nazwa: Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o. o			
	NIP: 5252517202		REGON: 145818685	
	Województwo: łódzkie			
	Miejscowość: Pabianice		Kod pocztowy: 95-200	Kraj: Polska
	Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): ul. Moniuszki 14			
	E-mail: agnieszka.zasinska@pl.LRmed.com		Tel.: 42 225 93 91	
	Adres internetowy (URL): -		Faks: 42 225 93 99	
	Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem*		<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

* Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

ADRES DO KORESPONDENCJI

Nazwa: Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o. o		
Województwo: łódzkie		
Miejscowość: Pabianice	Kod pocztowy: 95-200	Kraj: Polska
Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): ul. Moniuszki 14		
Tel: 42 225 93 91	Faks: 42 225 93 99	E-mail: agnieszka.zasinska@pl.LRmed.com

Składając ofertę w postępowaniu **ZP/16/2020 na dostawę fartuchów i odzieży jednorazowej**, dla Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35, składamy ofertę na:

Pakiet nr 1 - (proszę wpisać numer oferowanego pakietu) - powtarzać w razie potrzeb.

Za cenę netto 202 240,00 zł. słownie : dwieście dwa tysiące dwieście czterdzieści zł, 00/100

Za cenę brutto 218 419,20 zł. słownie : dwieście osiemnaście tysięcy czterysta dziewiętnaście zł, 20/100

W tym należny podatek VAT 16 179,20 zł.

Termin dostawy: do 2 dni roboczych .(**do 2 dni, 3 dni, 4 dni - parametr podlega ocenie**)

1. Oświadczamy, że zawarte w warunkach umownych Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia zaproponowane przez Zamawiającego warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.
2. Następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom:

L.p.	Nazwa części zamówienia	Firma podwykonawcy
	<u>NIE DOTYCZY</u>	<u>NIE DOTYCZY</u>
	<u>NIE DOTYCZY</u>	<u>NIE DOTYCZY</u>

3. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór Umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Składając ofertę wykonania zamówienia oświadczamy, że:
 - zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu przy udziale podwykonawców do zawarcia umów z podwykonawcami, zgodnie z postanowieniami art. 143a – 143d ustawy Prawo zamówień publicznych
6. **Osobą upoważnioną do kontaktów** z Zamawiającym jest Pani/Pan Agnieszka Zasińska. telefon kontaktowy 42 225 93 91
7. **Osobą/-ami upoważnionymi do podpisania przyszłej umowy** z Zamawiającym jest/są Pani/Pan Karolina Szymczak – Kierownik ds. Sprzedaży i Zamówień Publicznych i Dariusz Kusiak – Dyrektor Generalny (wpisać nazwisko, funkcję)
8. Wyrażamy zgodę na przekazywanie przez Zamawiającego oświadczeń, wniosków, zawiadomień i informacji faksem lub drogą elektroniczną oraz zobowiązujemy się, na żądanie Zamawiającego, do niezwłocznego potwierdzania faktu ich otrzymania.

Adres e-mail, na który należy kierować przekazywane oświadczenia, wnioski, zawiadomienia i informacje:

numer faksu: 42 225 93 99 adres e-mail: agnieszka.zasinska@pl.LRmed.com

9. **Adres e-mail, na który pracownicy Apteki Zamawiającego mają kierować zamówienia:**

numer faksu: 42 225 93 99 adres e-mail: karolina.szymczak@pl.LRmed.com

10. Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę rękawic diagnostycznych i chirurgicznych dla Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu **oświadczamy zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**

11. **Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.²

Pabianice, dnia 02.07.2020 r.

Podpisano podpisem elektronicznym

¹ 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).

² 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).