

FORMULARZ OFERTOWY

1. Dane Wykonawcy:

Nazwa: Bialmed Sp. z o.o.

Siedziba: ul. Kazimierzowska 46/48/35; 02-546 Warszawa

Województwo: mazowieckie

Nr telefonu: 87 424 11 77 Adres poczty elektronicznej: dzp@bialmed.pl

Nr NIP: 849-00-00-039 Nr KRS: 0000025915

Jesteśmy (zaznaczyć właściwą opcję)**:

- Mikroprzedsiębiorstwem
 Małym przedsiębiorstwem
 Średnim przedsiębiorstwem
 Jednoosobowa działalność gospodarcza
 Innym

** w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.**Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.**Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami 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.*

Odpowiadając na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Dostawa materiałów opatrunkowych” nr sprawy 18/ZP/2023, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za wartość:

Część 1 - łączna cena ofertowa brutto PLN	.....
Część 2 - łączna cena ofertowa brutto PLN	.....
Część 3 - łączna cena ofertowa brutto PLN	
Część 4 - łączna cena ofertowa brutto PLN	.....
Część 5 - łączna cena ofertowa brutto PLN	.....
Część 6 - łączna cena ofertowa brutto PLN	.....
Część 7 - łączna cena ofertowa brutto PLN	.....
Część 8 - łączna cena ofertowa brutto PLN	.....
Część 9 - łączna cena ofertowa brutto PLN	.....
Część 10 - łączna cena ofertowa brutto PLN	.....

Część 11 - łączna cena ofertowa brutto PLN	.....
Część 12 - łączna cena ofertowa brutto PLN	240 751,35 zł
Część 13 - łączna cena ofertowa brutto PLN	.....
Część 14 - łączna cena ofertowa brutto PLN	.....
Część 15 - łączna cena ofertowa brutto PLN	.....
Część 16 - łączna cena ofertowa brutto PLN	.....
Część 17 - łączna cena ofertowa brutto PLN	.....
Część 18 - łączna cena ofertowa brutto PLN	.....
Część 19 - łączna cena ofertowa brutto PLN	.....
Część 20 - łączna cena ofertowa brutto PLN	.....
Część 21 - łączna cena ofertowa brutto PLN	.....
Część 22 - łączna cena ofertowa brutto PLN	.....

* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ.

2. Ponadto oświadczam, że:

- a. Wyrażam zgodę na 60 dniowy termin płatności,
- b. Oferowany przedmiot zamówienia posiada minimum 12 miesięczny okres przydatności do użycia od dnia dostawy (**krótszy termin ważności możliwy tylko po wcześniejszym uzyskaniu zgody od Zamawiającego**),
- c. Zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia,
- d. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,
- e. Niniejsza oferta jest ważna przez 90 dni,
- f. Akceptuję bez zastrzeżeń *Wzór Umowy* i w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
- g. Składam niniejszą ofertę [*we własnym imieniu*], ~~*Ajako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia*~~*,
- h. Nie uczestniczę, jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia,
- i. Oferowany przedmiot zamówienia posiada dokumenty dopuszczające go do obrotu.

* *niepotrzebne skreślić/wpisać odpowiednio*

**brak skreślenia będzie uznane, że Wykonawca nie jest małym/średnim przedsiębiorcą

j. Na podstawie art. 8 ust. 3 Ustawy, strony w ofercie **od..... do** stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.

(Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.)

3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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 2016.119.1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Uwaga:

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).

4. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

Imię: Wioletta , Nazwisko: Waśkiewicz

Nr telefonu: 87 424 11 75, Nr faksu: 87 424 11 61

Adres e-mail dzp@bialmed.pl

1. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:

Imię: Martyna , Nazwisko: Smagała

Nr tel.: 87 730 94 05

kwalifikowany podpis elektroniczny