

Formularz oferty

dla:

ŚLĄSKIEGO CENTRUM REHABILITACYJNO-UZDROWISKOWEGO
im. dr. Adama Szebesty
w Rabce-Zdroju Sp. z o.o.

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy: albo Imię i nazwisko wykonawcy:	MED & LIFE Sp. z o.o.
Adres zamieszkania wykonawcy (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):	
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):	05-806 Komorów, Al. Marii Dąbrowskiej 45
Numer NIP i REGON wykonawcy:	NIP 5341047376; Regon 011722160
Numer telefonu, faksu, adres e-mail:	22 7591515, biuro@medandlife.com
Osoba upoważniona do podpisania umowy, zgodnie z dokumentem rejestrowym	Irena Osiak
Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia ze strony wykonawcy	Beata Małecka, tel. 602484502, b.malecka@medandlife.com (imię i nazwisko, nr tel., adres mailowy)
Kod NUTS Wykonawcy:	3 Warszawski Zachodni

W przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu w trybie podstawowym na:

Zakup sprzętu medycznego do rehabilitacji
w Śląskim Centrum Rehabilitacyjno - Uzdrowiskowym

nr DR-1-TP/1-2024 oferujemy realizację zamówienia określonego w specyfikacji warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. Cena za wykonanie zamówienia (wg formularza cenowego, stanowiącego załącznik nr 1.1 do oferty) wynosi:

Nr pakietu	Nazwa pakietu	Oferowana cena brutto w zł	Oferowany termin realizacji w dniach kalendarzowych (wpisać: do 14 dni albo do 21 dni)	Okres gwarancji w miesiącach (wpisać 24 albo 36)
Pakiet 1	Urządzenie do magnetoterapii	-	-	-

Pakiet 2	Urządzenie do magnetostymulacji (typu viofor)	13580,00zł	Do 14 dni	24
Pakiet 3	Aparat do elektroterapii	-	-	-
Pakiet 4	Aparat do laseroterapii z aplikatorem skanującym	-	-	-
Pakiet 5	Aparat do krioterapii ciekłym azotem	-	-	-
Pakiet 6	Lampa do terapii światłem spolaryzowanym typu Bioptron	-	-	-
Pakiet 7	Kozetka lekarska	-	-	-
Pakiet 8	Szyna CPM dla stawu kolanowego i biodrowego	-	-	-

2. Oferowany asortyment szczegółowo charakteryzuje załącznik nr 1.1 („Formularz asortymentowo - cenowy”).
3. Oświadczamy, że zapewniam dostawę fabrycznie nowego, nieużywanego sprzętu.
4. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia własnym transportem i przekazać Zamawiającemu oferowane wyroby medyczne zgodne z obowiązującymi przepisami wraz z aktualnymi dokumentami potwierdzającymi dopuszczenie wyrobu do obrotu i stosowania na terytorium RP zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz właściwym oznakowaniem w języku polskim.
5. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia niebędący wyrobem medycznym jest dopuszczony do obrotu i stosowania i posiada deklarację zgodności.
6. Jesteśmy w posiadaniu dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia aktualnych dopuszczeń do obrotu i używania dla wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2021r., poz. 1556) oraz **certyfikatów CE** lub **deklaracji zgodności CE** stwierdzających zgodność z dyrektywą 93/42/EEC lub dokumentów potwierdzających zgłoszenie wyrobu medycznego do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zwanego dalej Prezesem Urzędu, a w przypadku produktów, które nie podlegają przepisom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o Wyrobach Medycznych, dołączamy do oferty inne niż wyżej wymienione, odpowiednie dokumenty dopuszczające zaoferowane produkty do obrotu i ich stosowania;
7. Zobowiązujemy się do wykonania umowy – zgodnie z warunkami szczegółowo określonymi we wzorze umowy dołączonym do specyfikacji warunków zamówienia, w szczególności w terminach w tej umowie wskazanych.
8. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
9. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
10. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji warunków zamówienia warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
11. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 108 ustawy z dnia 11 września 2019 r. oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, stanowi załącznik, który został złożony wraz z ofertą w formie elektronicznej.
12. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (w tym adres e-mail) wypełnić jeżeli adres ten jest inny niż adres w tabeli na wstępie:

.....

.....

Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

11. Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia* albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego*: nie dotyczy

.....
.....

(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku:

UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr 4 do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum.

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia

13. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia*:

Firma...nie dotyczy.....podwykonawcy.....

.....

w zakresie:
.....

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

14. Informacja wykonawcy wymagana art. 225 ustawy – Prawo zamówień publicznych:

Nie dotyczy

.....

Uwaga: poniższy punkt dotyczy tylko w przypadku gdy wykonawca przekazuje dane osobowe inne, niż bezpośrednio jego dotyczące lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO

15. 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 – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

16. Informacja o statusie wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x):

Wykonawca jest mikro przedsiębiorstwem: TAK

Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem: TAK

Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem: TAK

Wykonawca jest dużym przedsiębiorstwem: TAK

Na całość oferty składa się 38 kolejno ponumerowanych stron (liczonych wraz ze stronami wszystkich złożonych załączników, bez wliczania stron pustych).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- Zał. 1 Formularz oferty – z1 form of TP 1 – str. 1-4
 - Zał. 2 CE_Umowa TUV – str. 5-11
 - Zał. 3 Zgłoszenie Classic URPL – str. 12-16
 - Zał. 4 Formularz cenowy – str.17
 - Zał. 5 Opis przedmiotu zamówienia 1.2 – str. 18
 - Zał. 6 Opis szczegółowy Viofor, mata – str. 19-20
 - Zał. 7 Warunki gwarancji jakości i serwisu 1.3 war gjis – str. 21
 - Zał. 8 z2_ Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – str. 22-24
 - Zał. 9 z3 projekt postanowienia umowy TP1 – str. 25-30
 - Zał. 10 KRS 0000027473 – str.31-38
- Pełnomocnictwo. *

.....
.....

Komorów 15.01.2024
....., dnia

* - niepotrzebnie skreślić

.....
(podpis i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)