

## FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp, na dostawę materiałów szewnych do Zachodniego Centrum Medycznego sp. z o.o. w Krośnie Odrz..

### I. OFERTE SKŁADA:

Nazwa Wykonawcy	Peters Surgical Polska Sp. z o.o.
wpisany do:	<ul style="list-style-type: none"><li>Rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, pod nr KRS 0000583266</li></ul> <b><i>miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego:</i></b> ..... <ul style="list-style-type: none"><li><del>lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej</del></li></ul> <b><i><del>miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego:</del></i></b> .....
NIP	524 278 68 34
REGON	362903180
Adres:	ul. Przasnyska 6B, 01 – 756 Warszawa
Województwo:	Mazowieckie
Telefon:	22 462 42 52
Adres e-mail:	<a href="mailto:polska@peters-surgical.com">polska@peters-surgical.com</a>
Osoba do kontaktów: e-mail, telefon	Karolina Dmoch, <a href="mailto:k.dmoch@peters-surgical.com">k.dmoch@peters-surgical.com</a> , tel. 22 462 42 52
Wykonawca jest:	<ul style="list-style-type: none"><li>mikroprzedsiębiorstwem,</li><li><del>małym przedsiębiorstwem,</del></li><li><del>średnim przedsiębiorstwem,</del></li><li><del>jednoosobową działalnością gospodarczą,</del></li><li><del>osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,</del></li><li><del>innym rodzajem*</del></li></ul>

\* niepotrzebne skreślić

### II. OFERTA WYKONAWCY

Ja/my niżej podpisana(-ni) ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na: dostawę materiałów szewnych do Zachodniego Centrum Medycznego sp. Z o.o. w Krośnie Odrz.,  
oznaczenie sprawy: ZCM – ZP.270.1.2024.TP 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, za cenę:

Oferowany zakres	Wartość netto	Wartość brutto (z VAT)
Pakiet nr 1		
Pakiet nr 2		
Pakiet nr 3		
Pakiet nr 4	15 666,00 zł	16 919,28 zł
Pakiet nr 5		
Pakiet nr 6		
Pakiet nr 7		
Pakiet nr 8		
Pakiet nr 9		
Pakiet nr 10		
Pakiet nr 11		

wyliczoną zgodnie z Formularzem cenowym (Dodatek nr 2 do SWZ), stanowiącym integralną część Formularza ofertowego.

### III. OŚWIADCZENIA

- Zapoznaliśmy się z treścią SWZ, a w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia i z projektowanymi postanowieniami umowy oraz ze zmianami i wyjaśnieniami treści SWZ i oświadczam(-y), że wykonamy zamówienie na warunkach i zasadach określonych tam przez Zamawiającego.
- Przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z terminem określonym w SWZ.
- Oświadczam(-y), że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- Oświadczam(-my), że zapoznałam(-liśmy) się z warunkami zawartymi w projektowanych postanowieniach umowy, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy i akceptuję (-emy) je w całości. W razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(-jemy) się do podpisania umowy na warunkach zawartych w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Dodatek nr 4 do SWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
- Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy PZP informuję, że wybór naszej oferty:
  - nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*
  - ~~będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w następującym zakresie\*~~

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego	Wartość bez kwoty podatku

- Informuję, że bierzemy udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ☐ Tak ☒ Nie

☐ właściwe zaznaczyć „x”

Jeżeli „tak”, proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia, poprzez podanie danych jak dla wykonawcy;

a) .....

b).....

7. 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 zamówienia	Wartość lub procentowa część powierzonej części zamówienia	Nazwa podwykonawcy

8. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym w postępowaniu: Karolina Dmoch, tel. 22 462 42 52, faks: 22 468 87 30, e-mail: [k.dmoch@peters-surgical.com](mailto:k.dmoch@peters-surgical.com)  
Osoba odpowiedzialna za realizację umowy: Joanna Sokół, Karolina Dmoch, tel. 22 462 42 52, faks: 22 468 87 30, e-mail: [polska@peters-surgical.com](mailto:polska@peters-surgical.com)
9. Zgłoszenia reklamacji za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: [polska@peters-surgical.com](mailto:polska@peters-surgical.com)
10. Numer telefonu 22 462 42 52 /adres e-mail [polska@peters-surgical.com](mailto:polska@peters-surgical.com) , na który Zamawiający będzie mógł składać zamówienia na przedmiot zamówienia.
11. Osoba upoważniona do podpisania umowy: Rafał Koncewicz – Prokurent
12. Oświadczam(-y), że oferta nie zawiera/zawiera (*właściwe podkreślić*) informacji(-e) stanowiących(-e) tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje zawarte na stronach .....stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane przez Zamawiającego. \*

L. P.	Nazwa dokumentu (pliku) utajnionego	Uzasadnienie faktyczne i prawne	Dokument (plik) potwierdzający przyczynę i ważność utajnienia /dokument załączyć do oświadczenia/
1.			
2.			

13. ~~Oświadczam(-y), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*~~
14. Świadoma(-i) odpowiedzialności karnej oświadczam(-y), że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia niniejszej oferty (art. 297 k.k.).
15. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
- 1) Formularz asortymentowo – cenowy dla Pakietu 4
  - 2) Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania
  - 3) Aktualny odpis z KRS
  - 4) Pełnomocnictwa

<sup>1</sup>) 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).

\*\* 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

\* *niepotrzebne skreślić*

Informacja dla Wykonawcy:

**UWAGA:**

1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf
2. Formularz oferty musi być opatrzony, przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód) i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę