

## Załącznik nr 2

### OFERENT

Nazwa Mercator Medical Spółka Akcyjna  
Siedziba ul. Heleny Modrzejewskiej 30; 31-327 Kraków  
(ul. Fabryczna 1A (budynek B), 31-553 Kraków – adres do korespondencji)  
KRS 0000036244  
REGON 350967107  
NIP 6771036424  
przetargi@pl.mercatormedical.eu  
Numer telefonu (12) 66 55 400/458  
Numer faksu (12) 66 55 415

### ZAMAWIAJĄCY

Wielospecjalistyczny Szpital  
ul. Szymanowskiego 11  
27-400 Ostrowiec Św.  
Tel.041- 247-80-00  
fax 041- 247-80-50

### OFERTA do Sprawy ZP/24/2024

W związku z ogłoszonym postępowaniem w trybie podstawowym, wariant 1 na: zakup i dostawy obłożenia i bielizny operacyjnej;

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym SWZ za cenę:

### Pakiet nr: 4 - FARTUCHY CHIRURGICZNE

W cenie netto: 32 136,00 zł, brutto z 8% podatkiem VAT 34 706,88 zł słownie: trzydzieści cztery tysiące siedemset sześć złotych 88/100

#### (ceny jednostkowe w załączniku nr 1)

### II. Oświadczamy, że:

1. Nie zalegamy z opłatami podatku w Urzędzie Skarbowym.
2. Nie zalegamy z odprowadzaniem składek na Ubezpieczenie Społeczne.
3. Całość zamówienia zrealizujemy w terminie – 12 m-cy od podpisania umowy.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
5. Oferujemy termin dostawy **do 3 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik do SWZ został przez nas zaakceptowany.  
Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
8. Oświadczam, że jakość zaoferowanych produktów jest zgodna z opisem przedmiotu zamówienia oraz wymogami wskazanymi przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
9. Oświadczamy, że oferowane artykuły medyczne są dopuszczone do obrotu i stosowania oraz posiadają deklarację zgodności CE zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa (Rozdz. I ust. 2 SWZ) i zobowiązujemy się do dostarczenia poświadczających ten fakt dokumentów na każde wezwanie zamawiającego.
9. Oświadczamy, że ~~należymy~~/nie należymy\* do grupy małych i średnich przedsiębiorstw, zgodnie z definicją MŚP (małe i średnie przedsiębiorstwa) o której mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., załącznik nr I do Rozporządzenia, art. 2.
10. Wypełniliśmy 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,\*  
(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 należy oświadczenie wykreślić i pozostawić wyłącznie oświadczenie z pkt 13)
12. Nie przekazuję danych w załączeniu do oferty na adres poczty elektronicznej wskazanej przez Zamawiającego w SWZ osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO\*
13. Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia z ramienia Dostawcy będzie:

**W sprawach realizacji przedmiotu zamówienia: Krystyna Pawlak - Smolińska**  
**bok@pl.mercatormedical.eu**  
**Phone +48 126 655 422**  
**Mobile +48506030643**

**\* niepotrzebne skreślić**

Magdalena Błąkała - starszy specjalista zamówień publicznych - pełnomocnik

Kraków, data i podpis elektronicznie