

FORMULARZ OFERTY

Szpital św. Anny w Miechowie

ul. Szpitalna 3

32-200 Miechów

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego nr **14/PN/2024 Dostawa sprzętu i materiałów medycznych jednorazowego użytku do magazynu apteki Szpitala św. Anny w Miechowie.**

ja niżej podpisana Marta Pietrzak

działając w imieniu i na rzecz:

HAMMERMED Medical Polska spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Spółka komandytowo-akcyjna

ul. Kopcińskiego 69/71, 90-032 Łódź

KRS 0000900347

NIP 728-280-08-37, Regon 360599587

1. **Składamy ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z Rozdziałem II SWZ „Ochrona danych osobowych”.
4. **Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. **Zobowiązujemy się** do realizacji umowy w terminie określonym w SWZ.
6. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:**

- 1) **grupa nr 29** za kwotę w wysokości: 34 270,00 złotych netto (słownie: trzydzieści cztery tysiące dwieście siedemdziesiąt złotych netto), co stanowi 37 011,60 złotych brutto (słownie: trzydzieści siedem tysięcy jednaście złotych 60/100 brutto), obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.

Termin płatności **60** dni od daty dostarczenia faktury VAT.

7. **Uważamy się** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

8. ~~Wnieśliśmy wadium w wysokości _____ zł, w formie _____ W przypadku zaistnienia jednej z przesłanek określonych w art. 98 ustawy Pzp, wadium wniesione w formie pieniądza należy zwrócić na rachunek o numerze: _____ prowadzonym w banku _____.~~

9. ~~Zamówienie zrealizujemy sami/ przy udziale Podwykonawców. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć do wykonania następujące zakresy zamówienia:~~

~~_____ (opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)
Podwykonawcą będzie firma _____~~

Oświadczam, iż jestem (należy zaznaczyć znakiem X):

mikroprzedsiębiorstwem	
małym przedsiębiorstwem	
średnim przedsiębiorstwem	X
jednoosobową działalnością gospodarczą	
osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej	
inny rodzaj.....(jaki)	

10. Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego UE? ~~Tak~~/Nie

11. Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem UE? ~~Tak~~/Nie

12. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Istotnymi Postanowieniami Umowy stanowiącymi Załącznik nr 7 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

13. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko: Marta Pietrzak

Telefon: 42/639 10 10

Adres e-mail: przetargi@hammer.pl

14. Do oferty załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1. Formularz cenowy
2. JEDZ
3. KRS
4. Oświadczenie – zał.2a
5. Pełnomocnictwo