

Załącznik Nr 1 do SWZ

DZP/53/2023

ExtraMed Zaopatrzenie Medyczne Dorota Wrona

(Dane Wykonawcy)

...Radowo Małe..... , dnia ..07.11....2023r.

(miejscowość)

FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym pn. „SUKCESYWNA DOSTAWA RÓŻNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU PRZEZ OKRES 24 MIESIĘCY.” Znak postępowania: DZP/53/2023 dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, które przekazane zostało zgodnie z art. 130 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej w dniu 16.08.2023r., i opublikowane Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w dniu 21.08.2023r., pod nr 2023/S 159 - 504137 oraz zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego i na platformie zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek> w dniu 21.08.2023r., zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ dla tego postępowania składamy niniejszą ofertę. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia:

Część nr 32

Łączna wartość netto :11 450,00... PLN (słownie:... jedenaście tysięcy czterysta pięćdziesiąt złotych 00/100..... PLN)

Łączna wartość brutto :12 366,00 PLN (słownie:... dwanaście tysięcy trzysta sześćdziesiąt sześć złotych 00/100.... PLN)

Oferujemy ...3 dni... (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

Część nr 74

Łączna wartość netto :...11 500,00.... PLN (słownie:... jedenaście tysięcy pięćset złotych 00/100.... PLN)

Łączna wartość brutto :...12 420,00... PLN (słownie:... dwanaście tysięcy czterysta dwadzieścia złotych 00/100.... PLN)

Oferujemy ...3 dni... (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

Część nr 75

Łączna wartość netto :...5 785,00... PLN (słownie:... pięć tysięcy siedemset osiemdziesiąt pięć złotych 00/100..... PLN)

Łączna wartość brutto :...6 247,80... PLN (słownie:... sześć tysięcy dwieście czterdzieści siedem złotych 80/100. PLN)

Oferujemy ...3 dni... (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

Część nr 85

Łączna wartość netto :...10 550,00... PLN (słownie:... dziesięć tysięcy pięćset pięćdziesiąt złotych 00/100.... PLN)

Łączna wartość brutto :...11 394,00... PLN (słownie:... jedenaście tysięcy trzysta dziewięćdziesiąt cztery złote 00/100.... PLN)

Oferujemy ...3 dni... (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

Część nr 86

Łączna wartość netto :...2 540,00... PLN (słownie:... dwa tysiące pięćset czterdzieści złotych 00/100.... PLN)

Łączna wartość brutto :...2 743,20... PLN (słownie:... dwa tysiące siedemset czterdzieści trzy złote 20/100.... PLN)

Oferujemy ...3 dni... (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w niniejszej SWZ oraz w załącznikach od nr 2.1 do nr 2.98 niniejszej SWZ.

Dane dotyczące wielkości przedsiębiorstwa

Czy Wykonawca jest:

☒ mikroprzedsiębiorstwem

☐ małym przedsiębiorstwem

☐ średnim przedsiębiorstwem

☐ jednoosobowa działalność gospodarcza

☐ osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej

☐ inny rodzaj

* zaznaczyć właściwe

Oświadczamy, że:

Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni licząc od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.

Projekt umowy stanowiący załącznik do niniejszej SWZ został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na proponowanych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Jesteśmy**/ ~~nie jesteśmy~~ płatnikiem podatku od towaru i usług (VAT) NIP...857-113-21-82.....

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz wszystkimi jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy od Zamawiającego niezbędne informacje do przygotowania oferty.

Oświadczamy, że wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

X NIE

☐ TAK, w związku z tym przedstawiamy informacje dotyczące:

nazwy (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadziła do powstania obowiązku podatkowego:

.....

wartości towaru objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku:

.....

stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie:

.....

(w przypadku braku wypełnienia powyższych informacji, w tym braku zaznaczenia odpowiedzi TAK/NIE Zamawiający uzna, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego)

Oświadczam, że wypełniłem 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.

Wskazuję części zamówienia, których wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcom, i podaję nazwy albo firmy podwykonawców:

.....

Podaję nazwy (firmy) Podwykonawców, na których zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 118 uPzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ust. 2 uPzp.:

.....

.....

.....

9. Adres poczty elektronicznej do korespondencji:przetargi@extramed.pl.....

Osoby do kontaktów z Zamawiającym:

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy: ..Monika
Taboła..... tel. kontaktowy, e-mail: ...734 734 630 / biuro@extramed.pl.... zakres odpowiedzialności ...pracownik
biurowy..... tel. kontaktowy, e-mail: ... zakres odpowiedzialności.....

** Niewłaściwe skreślić

...07.11.2023.....

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny