

**Zamawiający:**

SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM.DR LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU  
ul. Poznańska 97  
88-100 INOWROCŁAW  
tel.: 52 35 45 500  
REGON: 092358780 NIP: 556 22 39 217  
(pełna nazwa/firma, adres)

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/my\* niżej podpisani:

Anna Preuss, Specjalista ds. Obsługi Rynku/ upoważniona na piśmie  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

BIOTRONIK Polska Sp. z o.o.

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres: ul. Murawa 12-18, 61-655 Poznań

Kraj Polska

Województwo wielkopolskie

REGON 639773285

NIP: PL7792121615

KRS: 0000148010

TEL 61- 868 14 65

Adres e-mail: [przetargi@biotronik.com](mailto:przetargi@biotronik.com) (na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

Anna Preuss tel. 61- 868 14 65 e-mail [przetargi@biotronik.com](mailto:przetargi@biotronik.com)

Wykonawca jest mikro przedsiębiorcą , ~~TAK~~/NIE\*, małym przedsiębiorcą , ~~TAK~~/NIE, średnim przedsiębiorcą ~~TAK~~/NIE

**Ubiegając się o udzielenie zamówienia na sprzętu jednorazowego użytku do kardiologii inwazyjnej**

Nr postępowania D-28/2024

**I. SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

**1) Pakiet 16**

332 500,00 zł netto + 8% VAT = 359 100,00 zł brutto

Cena za realizację całego zamówienia wynosi:

332 500,00 zł netto + 8% VAT = 359 100,00 zł brutto

- 2) Termin realizacji bieżącego zamówienia wynosi max. do 2 dni
- 3) Termin ważności przedmiotu zamówienia wynosi min. 12 miesięcy
- 4) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury potwierdzającej realizację dostawy towaru

- 5) Wadium w wysokości **9 900,00 PLN** (słownie: **dziewięć tysięcy dziewięćset złotych zero groszy**), zostało wniesione w dniu 19.06.2024 r., w formie: pieniężnej
- 6) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: 83 1140 1124 0000 4325 9000 1001 mBank S.A.
- 7) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- 8) **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 9) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 19.09.2024 r.
- 10) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy tj. z wzorem umowy stanowiącym Załącznik Nr 5 do SWZ oraz **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia w. wym. umów, zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- 11) **SKŁADAMY** ofertę na \_\_\_\_\_stronach.

Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:

opis przedmiotu zamówienia; przedmiotowe środki dowodowe - oświadczenia Wykonawcy;  
oświadczenie dot. RODO - Załącznik nr 4 do SWZ; Jedz; upoważnienie; wadium

Informacja dla Wykonawcy:

*Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

*\*niepotrzebne skreślić*