

Zamawiający:

SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM.DR. LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU
UL. POZNAŃSKA 97
88-100 INOWROCŁAW
(pełna nazwa/firma, adres)

FORMULARZ OFERTY

Ja/~~my~~* niżej podpisani:

Magdalena Grela

Konsultant ds. administracji sprzedaży i przetargów
na podstawie pełnomocnictwa dołączonego do oferty
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

Alteris Spółka Akcyjna

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

Adres: ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice

Kraj: Polska

Województwo: śląskie

REGON 278261920

NIP: 6312421111

TEL. 32 6093240

Adres e-mail: biuro@alteris.pl

(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

Magdalena Grela – kwestie formalne, Monika Kieruzal - realizacja umowy

tel. 32 6093240 e-mail: biuro@alteris.pl

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 1~~

.....zł netto +%VAT =zł brutto
.....

~~Pakiet 2~~

.....zł netto +%VAT =zł brutto
.....

Pakiet 3

2 600,00 zł netto + 8% VAT = 2 808,00 zł brutto

dwa tysiące osiemset osiem złotych 00/100

Pakiet 4

.....zł netto +%VAT =zł brutto
.....

Pakiet 5

.....zł netto +%VAT =zł brutto
.....

~~Cena za realizację całego zamówienia wynosi:~~ nie dotyczy (zgodnie z SWZ Zamawiający dokonał podziału zamówienia na części, które mogą być realizowane w ramach jednego zadania lub całości zamówienia)

.....zł netto +%VAT =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 **150,00 PLN** (słownie: **sto pięćdziesiąt złotych 00/100**), zostało wniesione w dniu 20.06.2024 r. , w formie: pieniężnej.
- 6) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: **BNP Paribas Bank Polska S.A. PL27 1750 1035 0000 0000 3865 9658**
- 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 _____nie dotyczy_____ stronach.

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

1. Formularz cenowy dla Pakietu 3 - załącznik nr 2 do SWZ
2. Oświadczenie JEDZ - załącznik nr 3 do SWZ
3. Oświadczenie w zakresie RODO – załącznik nr 4 do SWZ
4. Oświadczenie Wykonawcy
5. Dowód wniesienia wadium
6. Pełnomocnictwo

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