


Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

	GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu <i>ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań</i>	F16b - ZP	
		Wydanie 3	Strona 1 z 2
Formularz oferty			

Oznaczenie sprawy: TP - 119/23

Załącznik nr 2 do SWZ

Dane Wykonawcy:

Załącznik nr 2 do SWZ

Nazwa: (W przypadku Konsorcjum należy wskazać Lidera i członka/ członków Konsorcjum):

Cedical Sp. z o.o.
Siedziba: Al. Jerozolimskie 200 lok. 213A, 02-486 Warszawa
województwo: Mazowieckie

Adres poczty elektronicznej: biuro@cedical.com
Numer telefonu: +48 605-053-561
Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji:
KRS/CEIDG można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych pod adresem:

KRS: 0000834038

Nr REGON: 385803249
Nr NIP: 9522204982
Numer konta Wykonawcy: Bank: mBank S.A. Nr rachunku: 43-11402004-0000310279867917

Informacja Wykonawcy dotycząca podmiotów z sektora MŚP:

Jako Wykonawca jestem:

mikroprzedsiębiorstwem

- małym
- średnim
- dużym* przedsiębiorstwem.

Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):
mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;

małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;
średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Zamawiający:
Ginekologiczno – Położniczy Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań, nr telefonu 61 8 419 515.

Zamawiający:

Ginekologiczno – Położniczy Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań, nr telefonu 61 8 419 515.

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

1. W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu na **dostawę videolaryngoskopów w ramach projektu POIŚ** składam ofertę w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oferujemy wykonanie dostawy będącej przedmiotem zamówienia za cenę:

Videolaryngoskop 2 szt

Zakres	Ilość Szt.	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT * [%]	Cena jednostkowa brutto [3x4]	Wartość netto [2x3]	Wartość brutto [2x5]
1	2	3	4	5	6	7
Videolaryngoskop	2	17 000,00	8%	18 360,00	34 000,00	36 720,00
Montaż/instalacja	2	1,00	8%	1,08	1,00	1,08
Szkolenie	1	1,00	8%	1,08	1,00	1,08
RAZEM:					34 002,00	36 722,16

Wykonawca jest zobowiązany wycenić każdy element składowy zamówienia (tj. urządzenie wraz z dostawą, montaż/instalację oraz szkolenie) tj. wypełnić wszystkie pola tabeli dla części na które składa ofertę. * W przypadku zastosowania innej stawki VAT niż 8% Wykonawca winien załączyć interpretację podatkową, potwierdzającą możliwość jej zastosowania.

UWAGA!

Zgodnie z orzecznictwem Trybunału Sprawiedliwości Unii Europejskiej dostawę należy traktować jako jednolitą i niepodzielną dla której stosuje się jedną stawkę podatku VAT. Rozkład na poszczególne elementy miałby charakter sztuczny.

3. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
4. Składając niniejszą ofertę oświadczam, że wybór oferty **będzie/nie będzie*** prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego w zakresie:
(jeżeli dotyczy wskazać zakres zamówienia oraz wartość bez podatku od towaru i usług-netto)
5. Oferujemy wykonanie zamówienia na następujących zasadach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
6. Składając niniejszą ofertę oświadczamy, że akceptujemy warunki określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w tym szczególności dotyczące postanowień umowy i zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Wykonawca składa oświadczenie (jeżeli dotyczy).
W celu zapewnienia, że wykonawca wypełnił obowiązki wynikające z RODO, w szczególności obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te wykonawca bezpośrednio pozyskał Wykonawca zobowiązany jest do złożenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczenia o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO o następującej treści:

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu chyba, że ma zastosowanie co najmniej jedno z włączyń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).

Podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty

* - zaznaczyć właściwe/niepotrzebne skreślić