

**Zamawiający:**

Zimmer Biomet Polska Sp. z o.o.  
Ul. Domaniewska 50  
02-672 Warszawa  
(pełna nazwa/firma, adres)

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/my\* niżej podpisani:

Anna Zdunek- Starszy Specjalista ds. zamówień Publicznych- Pełnomocnictwo  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

Zimmer Biomet Polska Sp. z o.o.

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

Adres: Ul. Domaniewska 50, 02-672 Warszawa

Kraj: Polska

Województwo: Mazowieckie

REGON: 146804308

NIP: 527-269-75-61

TEL.: (022) 103 34 83

Adres e-mail: [euplwprzetargi@zimmerbiomet.com](mailto:euplwprzetargi@zimmerbiomet.com)

(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym w trakcie prowadzonego postępowania:

Anna Zdunek tel (022) 103 34 83 e-mail: [euplwprzetargi@zimmerbiomet.com](mailto:euplwprzetargi@zimmerbiomet.com)

Adres do korespondencji jw.

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym w trakcie realizacji umowy:

Alina Bartosińska tel. (022) 104 90 49 e-mail: [cspl@zimmerbiomet.com](mailto:cspl@zimmerbiomet.com)

Adres do korespondencji jw.

Wykonawca jest mikro -**TAK/NIE\***, małym -**TAK/NIE\***, średnim przedsiębiorcą -**TAK/NIE\***-  
duże przedsiębiorstwo

**Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na Dostawy implantów  
ortopedycznych dla Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błazka w  
Inowrocławiu**

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

**OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA :**

Oferujemy dostawy implantów ortopedycznych w następujących cenach:

Pakiet Nr 3

572 215,00 zł netto + 8 %VAT = 617 992,20 zł brutto

ltd.

- 1) Cena oferty brutto za **realizację całego zamówienia** wynosi: 617 992,20 zł., w tym podatek od towarów i usług(VAT), wg stawki: 8 %

- 2) Wartość przedmiotu użyczenia wynosi 333 703,70 zł netto + 8% VAT = 360 399,99 zł brutto
- 3) Przedmiot użyczenia jest ubezpieczony: TAK/~~NIE~~
- 4) Dostawy implantów ortopedycznych odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie – do 2 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 24 miesięcy od dnia podpisania umowy.
- 5) Termin ważności oferowanych implantów ortopedycznych min. 12 m-cy.
- 6) 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.
- 7) Wadium w wysokości 10 500,00 PLN (słownie: dziesięć tysięcy pięćset **złotych 00/100**), zostało wniesione w dniu 19.06.2024, w formie : ubezpieczeniowej gwarancji zapłaty wadium
- 8) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek:
- .....
- 9) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- 10) **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 11) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 18.09.2024
- 12) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanym i Postanowieniami Umowy – wzorem umowy, określonymi w Załączniku nr 5 Do Specyfikacji Warunków Zamówienia i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- 13) **SKŁADAMY** ofertę na \_\_\_\_stronach.
- 14) Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:
1. dokumenty wskazane w SWZ

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