

Załącznik nr 1 do SWZ / Załącznik nr 1 do Umowy

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

### Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:	M-INVEST PRO SP. Z.O.O
Adres (siedziba) Wykonawcy:	Ul. Czesława Niemena 6/71, 61-131 Poznań
Województwo:	wielkopolskie
KRS:	0001057752
NIP:	7822929369
REGON:	526367740
Nr rachunku do rozliczeń pomiędzy zamawiającym a Wykonawcą	47 1020 1068 0000 1302 0496 3734
Osoba do kontaktu:	Michał Łączny
Telefon:	796 995 699
e-mail:	michal.minvestpro@gmail.com

### Dane dotyczące zamawiającego

Nazwa Zamawiającego:	Szpital Pomnik Chrztu Polski
Adres (siedziba) Zamawiającego:	ul. Św. Jana 9, 62-200 Gniezno
Województwo:	wielkopolskie
KRS:	0000002915
NIP:	784-20-08-454
REGON:	000315123
Telefon:	61 222 83 23
Strona www	<a href="http://www.szpitalpomnik.pl">www.szpitalpomnik.pl</a>
e-mail:	<a href="mailto:zamowienia.publiczne@szpitalpomnik.pl">zamowienia.publiczne@szpitalpomnik.pl</a>

**Zobowiązania wykonawcy**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym pn: *Dostawa sprzętu medycznego*, Numer sprawy: *DZP.240.39.2023* oferujemy:

1. Całkowita cena za realizację zamówienia\*:

Cena oferty	Wartość netto	Stawka podatku VAT w ... / ...%	Kwota podatku VAT	Wartość brutto
Zadanie nr 2	125 300,00	8%	10 024,00	135 324,00
Zadanie nr 3	215 600,00	8%	17 248,00	232 848,00
Zadanie nr 4	345 000,00	8%	27 600,00	372 600,00
Zadanie nr 5	364 500,00	8%	29 160,00	393 660,00
Zadanie nr 6	493 500,00	8%	39 480,00	532 980,00
Zadanie nr 7	107 000,00	8%	8 560,00	115 560,00
RAZEM	1 650 900,00	8%	132 072,00	1 782 972,00

2. Oferujemy następujący dodatkowy okres gwarancji\*:

L.p.	Dodatkowy okres gwarancji	Ilość miesięcy
1	Podstawowy, wymagany przez Zamawiającego okres gwarancji	24 miesiące
2	Dodatkowy okres gwarancji (w miesiącach)	.....
Łączny okres gwarancji –		24 miesiące .....

3. Termin realizacji:

Termin dostawy/realizacji	Ilość dni roboczych
do 40 dni – 20 pkt > 40 dni – 0 pkt (nie dłużej niż 60 dni)	Do 60 dni
*Dzień roboczy to dzień od poniedziałku do piątku wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.	

**Informuję, że:**

Wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

**Oświadczam, że:**

- termin płatności: do **60 dni**,
- sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji: e-mail, ~~fax~~,

**Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji warunków zamówienia.**

1. **Oświadczam**, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń

oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.

2. **Oświadczam**, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
3. **Oświadczam**, że załączone do specyfikacji warunków zamówienia postanowienia umowy / wzór umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
4. **Oświadczam**, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w specyfikacji warunków zamówienia.
5. **Oświadczam**, iż zaoferowane wyroby medyczne spełniają wymagania zawarte w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2022.974 t.j.) oraz z dyrektywą o wyrobach medycznych – UE MDR (Medical Device Regulation – wyroby wyprodukowane po 26.05.2021 r.) i dyrektywą europejską w sprawie wyrobów medycznych (93/42 / EWG znane jako MDD – wyroby wyprodukowane przed 26.05.2021 r.) o ile dotyczy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. **Oświadczam**, że zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami / wymaganiami organizacyjnymi określonymi w specyfikacji warunków zamówienia oraz załącznikach do niej.
7. **Oświadczam**, że przedmiot zamówienia zrealizujemy sami.
8. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, będziemy polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych, niż wymienionych podmiotów (podmioty trzecie): NIE DOTYCZY
9. Wykonawca wyznacza do przyjmowania w jego imieniu oświadczeń oraz reprezentowania w sprawach związanych z realizacją umowy osobę/y: NIE DOTYCZY
10. Wielkość przedsiębiorstwa (oznaczyć znakiem X lub podobnym)

<b>Mikroprzedsiębiorstwo:</b> przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR	X
<del><b>Małe przedsiębiorstwo:</b> przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR</del>	
<del><b>Średnie przedsiębiorstwa:</b> 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.</del>	
<del><b>Żadne z powyższych</b></del>	

11. **Oświadczam**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>2)</sup>

#### Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

1. Formularz cenowy – zał. Nr 2
2. Wykaz wymaganych parametrów technicznych (OPZ) – zał. 2 a do SWZ
3. oświadczenie w formie JEDZ
4. oświadczenie dotyczące przepisów sankcyjnych związanych z wojną w Ukrainie
5. KRS - odpis

#### Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępniane (wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa): NIE DOTYCZY

...

Inne informacje wykonawcy: BRAK

10.11.2023

.....  
(data)

\* niepotrzebne skreślić

<sup>1)</sup> rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

<sup>2)</sup> W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).