

FORMULARZ OFERTY

Numer referencyjny: DZP/119/2024

MiejscowośćTychy

Data:09.07.2024

Nazwa zamówienia: Wyroby Medyczne jednorazowego użytku - pompy elastomerowe, znaczniki do urządzenia Sentimag,

Wykonawca (nazwa)Medicus Sp. z o. o. Ska

ulica: Browarowa

kod: 43-100

Powiat: Miasto Tychy

nr domu: 21

nr lokalu:

miejscowość: Tychy

Województwo: śląskie

NIP: 6462875090

REGON: 241421284

Bank: ING BANK ŚLĄSKI

nr konta: .68105013991000002346702885

Nawiązując do toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

1. SKŁADAMY ofertę na wykonanie poszczególnych części przedmiotu zamówienia za cenę:

Numer zadania:	Temat:	Cena brutto:	Kwota VAT:
1	Pakiet nr 1	0,00 PLN	0,00 PLN
2	Pakiet nr 2	0,00 PLN	0,00 PLN
3	Pakiet nr 3	0,00 PLN	0,00 PLN
4	Pakiet nr 4	0,00 PLN	0,00 PLN
5	Pakiet nr 5	11 880,00 PLN	880,00 PLN
6	Pakiet nr 6	0,00 PLN	0,00 PLN
7	Pakiet nr 7	0,00 PLN	0,00 PLN

2. OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia niniejszego postępowania (zwanej dalej SWZ).

3. OŚWIADCZAMY, że:

a. zapoznaliśmy się z SWZ i uznajemy się za związanych z określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania;

b. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ;

c. nie zamierzamy /zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia *:

Lp.	Nazwa Podwykonawcy	Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę
-----	--------------------	---

FORMULARZ OFERTY

d. wybór naszej oferty **nie będzie prowadzić** /~~**będzie prowadzić**~~ do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2022r. poz. 931) *

Wskazanie towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku podatkowego oraz ich wartość bez kwoty podatku:
(jeżeli dotyczy)

Lp.	Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego	Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku	Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie

- e. zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte w SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- f. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO ** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu ***;

4. **PROSIMY** o zwrot pieniędzy wniesionych tytułem wadium na wskazany wyżej numer konta ****.

5. **WSKAZUJEMY** osobę upoważnioną do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania:

Imię i nazwisko	Martyna Szerżyna
Telefon	533980602
e-mail	mszerzyna@medicus-tychy.pl

6. **DOŁĄCZAMY** do oferty następujące załączniki, stanowiące jej integralną część:
(należy wskazać wszystkie oświadczenia / dokumenty dołączone do oferty)

- 1. Formularz ofertowy
- 2. Oświadczenie wyroby medyczne
- 3. Wzór oferty na dostawę
- 4. CE
- 5. Formularz cenowy
- 6. Wzór oferty EXCEL

FORMULARZ OFERTY

7. Oświadczenie

8. Karta katalogowa

* 9. Pełnomocnictwo

**

[podpis *****]

niepotrzebne skreślić

rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku dotyczy Wykonawców, którzy wnoszą wadium w pieniądzu.
podpis elektroniczny określony przez Zamawiającego w dokumentach zamówienia, złożony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.