

OFERTA

UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY W
POZNANIU

Przybyszewskiego 49

60-355 Poznań

[nazwa zamawiającego, adres]

Nawiązując do toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Nazwa zamówienia: Wyroby medyczne jednorazowego użytku - strzykawki z solą.

Numer referencyjny: DZP/100/2024

my niżej podpisani:

Agnieszka Wyrzykowska
Zastępca Kierownika DZP ds.
organizacyjnych
Pełnomocnictwo
[imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji]

działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa i adres Wykonawcy

(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających ofertę wspólnie)

| | |
|-------------------------------|--------------------------------------|
| Nazwa Wykonawcy | Skamex Spółka Akcyjna |
| Adres Wykonawcy | ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź |
| NIP <i>(jeżeli dotyczy)</i> | 554-298-08-36 |
| REGON <i>(jeżeli dotyczy)</i> | 384767215 |

| | |
|-------------------------------|--|
| Rodzaj wykonawcy ¹ | <input type="radio"/> Mikroprzedsiębiorstwo <input type="radio"/> Małe przedsiębiorstwo <input type="radio"/> Średnie przedsiębiorstwo <input type="radio"/> Jednoosobowa działalność gospodarcza <input type="radio"/> Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej <input checked="" type="radio"/> Inny rodzaj |
|-------------------------------|--|

- SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia niniejszego postępowania (zwanej dalej **SWZ**).
- OFERUJEMY** wykonanie poszczególnych części przedmiotu zamówienia za cenę:
(należy wypełnić w zakresie części, na które wykonawca składa ofertę)

| Część nr | Cena oferty |
|----------|---|
| 1 | Temat: Pakiet nr 1 Cena netto 611 600,00 zł (słownie: sześćset jedenaście tysięcy, sześćset zł,00/100), Stawka podatku VAT 8%, Cena brutto 660 528,00 zł (słownie: sześćset sześćdziesiąt tysięcy, pięćset dwadzieścia osiem zł, 00/100). |

3. OŚWIADCZAMY, że:

- zapoznaliśmy się z SWZ i uznajemy się za związanych z określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania,
- uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ,
- ~~zamierzamy~~ / nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia ²:

| Lp. | Opis części zamówienia | Nazwa Podwykonawcy |
|-----|------------------------|--------------------|
| | | |
| | | |

- udzielamy gwarancji na okres min. 12 miesięcy licząc od daty odbioru końcowego przedmiotu zamówienia,

¹ Należy zaznaczyć/wskazać właściwe.

Definicja mikro, małego i średniego przedsiębiorcy znajduje się w art. 7 ust. 1 pkt 1, 2 i 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 221).

² Niepotrzebne skreślić

- 3.5 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,
- 3.6 wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO ³ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu ⁴.

4. **INFORMUJEMY**, że wybór oferty ⁵:

☒ **nie 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).

☐ ~~**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), w odniesieniu do następujących towarów / usług:~~

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

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

| | |
|-----------------|-----------------------|
| Imię i nazwisko | Agnieszka Wyrzykowska |
| Telefon | 42 677 65 68 |
| e-mail | dzp.an@skamex.com.pl |

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

1. Formularz oferty elektronicznej wraz z formularzem asortymentowo-cenowym

³ 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).

⁴ 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 wykonawcy nie składa (należy usunąć treść oświadczenia przez jego wykreślenie).

⁵ Należy zaznaczyć/wskazać właściwe

2. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnieniu warunków udziału
3. Katalogi i dokumenty dopuszczające
4. Oświadczenie o wyrobach medycznych
5. Pełnomocnictwo
6. Wniosek o udostępnienie kopii ofert

.....
[podpis ⁶]

⁶ Podpis elektroniczny określony przez Zamawiającego w dokumentach zamówienia, złożony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.