

FORMULARZ OFERTY
z dnia 11.07.2024

Sygnatura przetargu: **DZP/100/2024**

Przedmiot: **Wyroby medyczne jednorazowego użytku - strzykawki z solą**

Nazwa Oferenta: **Becton Dickinson Polska Sp. z o. o.**

ulica: **Osmańska** nr domu: **14** nr lokalu:

kod: **02-823** miejscowość: **Warszawa**

Powiat: **M.St. Warszawa** Województwo: **mazowieckie**

NIP: **5271055984** REGON: **011697403**

Bank: **BNP Paribas Bank Polska SA** nr konta: **PL52 1600 1127 1845 3527 3000 0001**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o przedmiocie określonym powyżej oferujemy realizację zamówienia zgodnie z zasadami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Cena brutto: **700 596,00 zł**

słownie: **siedemset tysięcy pięćset dziewięćdziesiąt sześć złotych 00/100**

stawka VAT: **8%**

kwota VAT: **51 896,00 zł**

Termin wykonania: **do 3 dni roboczych**

Okres gwarancji: **12 m-cy**

Warunki płatności: **60 dni**

FORMULARZ OFERTY
z dnia 11.07.2024

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, które zostały zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Prosimy o zwrot pieniędzy wniesionych tytułem wadium na konto podane powyżej.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Formularz cenowy + formularz dostawy
2. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału
3. Przedmiotowe środki dowodowe: katalog, oświadczenie o wyrobach med., deklaracje zgodności + certyfikat CE
4. Wzór oferty na dostawy

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Oferenta