

## Formularz oferty

dla:

**ŚLĄSKIEGO CENTRUM REHABILITACYJNO-UZDROWISKOWEGO**  
**im. dr. Adama Szebesty**  
**w Rabce-Zdroju Sp. z o.o.**

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy: albo Imię i nazwisko wykonawcy:	<b>Oxford Pol Sp. z o.o.</b>
Adres zamieszkania wykonawcy (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):	(KRS 0000143581)
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):	90-312 Łódź, Pl. Zwycięstwa 2 , budynek D
Numer NIP i REGON wykonawcy:	NIP 522-00-14-573 REGON 010393380
Numer telefonu, faksu, adres e-mail:	tel/fax: + 48 42 676 10 90 kom: + 48 504 040 967 e-mail: <a href="mailto:mj@oxford.com.pl">mj@oxford.com.pl</a> , <a href="mailto:info@oxford.com.pl">info@oxford.com.pl</a>
Kod NUTS Wykonawcy:	PL711

W przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu w trybie podstawowym na:

**Dostawy wyrobów medycznych,**

nr **DFS-8-TP/11-2021** oferujemy realizację zamówienia określonego w specyfikacji warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. Zgodnie z wypełnionym załącznikiem nr 1.1 („Formularz cenowy”) do niniejszej oferty cena oraz dodatkowo termin dostawy i szybkość reakcji na reklamacje w zakresie poszczególnych pakietów wynoszą odpowiednio:

Nr pakietu	Nazwa pakietu	Oferowana cena brutto w zł	Termin dostawy w dniach roboczych (pakiet 1-3 do 3 dni albo do 5 dni; pakiet 4-13 do 7 dni albo do 10 dni)	Szybkość reakcji na reklamacje w dniach roboczych (wpisać do 2 dni lub do 3 dni)
Pakiet 1	Wyroby medyczne różne	Nie dotyczy		
Pakiet 2	Asortyment do masażu	Nie dotyczy		
Pakiet 3	Rękawice diagnostyczne	Nie dotyczy		
<b>Pakiet 4</b>	<b>Pulsoksymetr napalcowy</b>	<b>1727,89 zł brutto (za 30 sztuk)</b>	<b>Do 7 dni roboczych</b>	<b>Do 2 dni roboczych</b>

Pakiet 5	Termometr bezdotykowy	Nie dotyczy		
Pakiet 6	Ciśnieniomierz elektroniczny	Nie dotyczy		
Pakiet 7	Ciśnieniomierz zegarowy	Nie dotyczy		
Pakiet 8	Stetoskop internistyczny	Nie dotyczy		
Pakiet 9	Otoskop	Nie dotyczy		
Pakiet 10	Zestaw sterylny do cewnikowania	Nie dotyczy		
Pakiet 11	Zestaw szyn	Nie dotyczy		
Pakiet 12	Filtr	Nie dotyczy		
Pakiet 13	Wyroby medyczne do inhalatora	Nie dotyczy		

2. Oferowany asortyment szczegółowo charakteryzuje załącznik nr 1.1 („Formularz cenowy”).
3. Oświadczamy, że jesteśmy w posiadaniu dopuszczzeń do obrotu i do używania – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (dla zaoferowanego asortymentu scharakteryzowanego w załączniku nr 1.1.
4. Zobowiązujemy się do wykonania umowy – zgodnie z warunkami szczegółowo określonymi w Projektowanych postanowieniach umowy dołączonych do specyfikacji warunków zamówienia, w szczególności w terminach w tej umowie wskazanych.
5. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz zakresem zamówienia i nie wnosimy zastrzeżeń.
6. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji warunków zamówienia warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego oraz wniesiemy zabezpieczenie należytego wykonania umowy.
7. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 108 ustawy z dnia 11 września 2019 r. stanowi załącznik, który został złożony wraz z ofertą w formie elektronicznej.
8. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (w tym adres e-mail) wypełnić jeżeli adres ten jest inny niż adres w tabeli na wstępie:

..... Nie dotyczy .....

Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

9. Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia\* albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego\*:

.....  
..... Nie dotyczy .....

(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku;

UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr 3 do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum.

*Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia*

10. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia\*:

Firma.....podwykonawcy.....

w zakresie: ..... Nie dotyczy .....

*Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.*

11. Informacja wykonawcy wymagana art. 225 ustawy – Prawo zamówień publicznych:

*Uwaga: poniższy punkt dotyczy tylko w przypadku gdy wykonawca przekazuje dane osobowe inne, niż bezpośrednio jego dotyczące lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO*

12. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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 – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

13. Informacja o statusie wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x):

Wykonawca jest mikro przedsiębiorstwem: TAK

**Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem: TAK**

Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem: TAK

Wykonawca jest dużym przedsiębiorstwem: TAK

Na całość oferty składa się **7 PLIKÓW ELEKTRONICZNYCH kolejno ponumerowanych** stron (liczonych wraz ze stronami wszystkich złożonych załączników, bez wliczania stron pustych).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Formularz oferty stanowiący załącznik nr 1 do specyfikacji.  
Komplet załączników stanowiących charakterystykę oferty oraz podstawę wycenienia ceny ofertowej, tj.:
  - 1.1. Formularz cenowy (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1.1 do specyfikacji).
2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia wg załącznika nr 2 albo Jednolity Europejski Dokument Zamówienia.
3. Pełnomocnictwo. \* - nie dotyczy
4. KRS
5. ULOTKA
6. JEDZ- oświadczenie

Łódź , dnia 06.11.2021

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

\* - niepotrzebnie skreślić