

FORMULARZ OFERTY

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na:
Sukcesywne dostawy materiałów opatrunkowych, LA.261.23.2023

2. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa (firma) Wykonawcy ⁽¹⁾	INTRA-MED Sp. z o.o.
Ulica, nr budynku i lokalu	ul. Wojkowicka 23
Kod pocztowy i miejscowość	41-250 Czeladź
Województwo	ślaskie
NIP	6252478997
REGON	389687283
KRS	0000916612
telefon	797 855 936
fax	
Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium wniesione w formie pieniężnej (o ile dotyczy)	ING Bank Śląski SA PL96105013601000009081336423
Adres poczty elektronicznej <u>Gwaranta/Poręczyciela</u> , na który należy przesłać oświadczenie o zwolnieniu wadium wniesionego w formie gwarancji lub poręczenia (o ile dotyczy)	nie dotyczy

Zadanie :

3. Kryterium oceny ofert

Cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo):

Netto: 86 500,00 zł

Brutto: 93 500,00 zł

(w tym 8 % podatku VAT)

3.1. Wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług:⁽²⁾

3.2. Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi:⁽³⁾

4. Termin realizacji zamówienia: **24 miesiące.**

5. Warunki płatności: zgodnie ze wzorem umowy.

6. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję)⁽⁴⁾:

☒ Mikroprzedsiębiorstwo

- ☐ **Małe przedsiębiorstwo**
- ☐ **Średnie przedsiębiorstwo**
- ☐ **Duże przedsiębiorstwo**

7. Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
- zapoznałem się z postanowieniami załączonego do SWZ wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
- przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia opisanym przez Zamawiającego w Formularzu cenowym dla zadania

UWAGA: Załącznik nr 2 do SWZ – Formularz cenowy stanowi integralną część Formularza Oferty, nie podlegają więc uzupełnieniu. Brak przedłożenia ww. formularzy skutkuje odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) ustawy Prawo zamówień publicznych.

- jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ.

8. Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:

L.p.	Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy
1.		
2.		

9. Ogólnodostępna i bezpłatna baza, z której Zamawiający może samodzielnie pozyskać dokumenty, o których mowa w **Rozdziale X ppkt. 3.2.1. SWZ:**

<https://krs-pobierz.pl/intra-med-spolka-z-ograniczona-odpowiedzialnoscia-i7133853>

(Wskazać adres URL)

10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO ⁽⁵⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu ⁽⁶⁾

⁽¹⁾ W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.

⁽²⁾ ⁽³⁾ Wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione

⁽⁴⁾ W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

⁽⁵⁾ 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).

⁽⁶⁾ 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 przez jego wykreślenie).

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: 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.

Zadanie

Załącznik nr 2 do SWZ

Załącznik nr 1 do umowy LA.261.23.2023

Formularz cenowy

- Wykonawca oświadcza, że oferowany wyrób medyczny w ramach niniejszego zadania posiada ważne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej - zgodnie z obowiązującym prawem. Kopie przedmiotowych dokumentów zostaną przekazane zamawiającemu niezwłocznie na jego pisemny wniosek na etapie realizacji zamówienia.
- Zamawiający wymaga umieszczenia obowiązkowo nazwy proponowanego produktu(kolumna nr 10)
- Zamawiający dopuszcza składanie ofert na asortyment w innych opakowaniach jednostkowych. Obowiązują wtedy Wykonawcę przeliczenia ilości preparatu do wartości sumarycznej wymaganej przez Zamawiającego w zaokrągleniu do pełnego opakowania w górę /Wykonawca jest zobowiązany zmodyfikować zapisy kolumny nr 2 i 4/.**

4.Wykonawca oświadcza, że poszczególne dostawy przedmiotu zamówienia realizowane będą w terminie: 3 dni roboczych od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: przetargi@intra-med.pl

5. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych: przetargi@intra-med.pl

I.p	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa za opakowanie tzw."brutto" (zł/jm) 5=6/4	Wartość brutto 6=9+7	Stawka podatku VAT %	Cena jednostkowa za opakowanie bez podatku VAT	Wartość netto 9=4X8	Nazwa handlowa, producent, kod produktu oraz wielkość opakowania
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Kompresy bawełniane jałowe 7cm x 7cm lub 7,5cm x 7,5cm, 17N 8W a10	op.	50 000	0,54	27 000,00	8%	0,50 zł	25 000,00	Kompres Z Gazy Sterylne 7,5cmx7,5cm 17/8 A`10 Szt Ada / ADA GROUP/00171075750800 / 180 op.
2	Kompresy bawełniane jałowe 10cm x 10cm 17N 8W a10	op.	50 000	0,97	48 500,00	8%	0,90 zł	45 000,00	Kompres Z Gazy Sterylne 10cmx10cm 17/8 A`10 Szt Ada / ADA GROUP/00171010100800 / 120 op.
3	Kompresy bawełniane jałowe 5cm x 5cm 17N 8W a10	op.	50 000	0,36	18 000,00	8%	0,33 zł	16 500,00	Kompres Z Gazy Sterylne 5cmx5cm 17/8 `10Szt Ada / ADA GROUP/00171005050800 / 300 op.
			Razem - Cena oferty		93 500,00 zł	8%		86 500,00 zł	

Zamawiający:

Szpital Uniwersytecki
im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.
65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26

Wykonawca:

INTRA-MED Sp. z o.o.
ul. Wojkowicka 23, 41-250 Czeladź
NIP: 6252478997 regon: 389687283
KRS: 0000916612

*(pełna nazwa/firma, adres,
w zależności od podmiotu)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/
WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych
DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: *Sukcesywne dostawy materiałów opatrunkowych* prowadzonego przez Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o. z siedzibą przy ul. Zyty 26, 65-046 Zielona Góra, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY o niepodleganiu wykluczeniu: (*)

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. (Dz. U. 2022 poz. 835) o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY o podleganiu wykluczeniu i podjęciu środków naprawczych - dotyczy jedynie przesłanek wykluczenia określonych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy (*)

~~Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. Ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy)~~

~~Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:~~

(*) niepotrzebne wykreślić lub wpisać NIE DOTYCZY

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Jednocześnie oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.