

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: Hydrex Diagnostics Sp. z o.o.
Adres zamieszkania wykonawcy (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr): Al. Stanów Zjednoczonych 61A, 04-028 Warszawa.....
Numer NIP i REGON wykonawcy: NIP 113-00-24-519..... REGON 008106815.....
Numer telefonu, faksu, adres e-mail: 226731360.....info@hydrex.pl.....
Osoba upoważniona do podpisania umowy, zgodnie z dokumentem rejestrowymTomasz Stasik – Dyrektor Zarządzający.....
Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia ze strony wykonawcyMałgorzata Rudnik, 22 673 1360, info@hydrex.pl..... (imię i nazwisko, nr tel., adres mailowy)
Kod NUTS Wykonawcy:	PL911

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
dla Śląskiego Centrum Rehabilitacyjno - Uzdrowiskowego

nr **DFS-2-TP/8-2024** oferujemy realizację zamówienia określonego w specyfikacji warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. Cena za wykonanie zamówienia (wg formularza cenowego, stanowiącego załącznik nr 1.1 do oferty) wynosi:

Nr pakietu	Nazwa pakietu	Oferowana cena brutto w zł
Pakiet 1	Wyroby medyczne różne	
Pakiet 2	Asortyment do masażu	
Pakiet 3	Rękawice diagnostyczne	
Pakiet 4	Kombinezony i ochraniacze	
Pakiet 5	Półmaski filtrujące	

Pakiet 6	Przyłbica ochronna	
Pakiet 7	Pulsoksymetr napalcowy	
Pakiet 8	Termometr bezdotykowy	
Pakiet 9	Ciśnieniomierz elektroniczny	
Pakiet 10	Ciśnieniomierz zegarowy	
Pakiet 11	Stetoskop internistyczny	
Pakiet 12	Otoskop + Glukometr	
Pakiet 13	Zestaw sterylny do cewnikowania	
Pakiet 14	Zestaw szyn	
Pakiet 15	Filtr	
Pakiet 16	Wyroby medyczne do inhalatora	
Pakiet 17	Testy COMBO	1749,60 pln

- Oferowany asortyment szczegółowo charakteryzuje załącznik nr 1.1 („Formularz asortymentowo - cenowy”).
- Oświadczamy, że zapewniam dostawę fabrycznie nowego, nieużywanego sprzętu.
- Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia własnym transportem i przekazać Zamawiającemu oferowane wyroby medyczne zgodne z obowiązującymi przepisami wraz z aktualnymi dokumentami potwierdzającymi dopuszczenie wyrobu do obrotu i stosowania na terytorium RP zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz właściwym oznakowaniem w języku polskim.
- Jesteśmy w posiadaniu dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia aktualnych dopuszczeń do obrotu i używania dla wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2021r., poz. 1556) oraz **certyfikatów CE** lub **deklaracji zgodności CE** stwierdzających zgodność z dyrektywą 93/42/EEC lub dokumentów potwierdzających zgłoszenie wyrobu medycznego do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zwanego dalej Prezesem Urzędu, a w przypadku produktów, które nie podlegają przepisom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o Wyrobach Medycznych, dołączamy do oferty inne niż wyżej wymienione, odpowiednie dokumenty dopuszczające zaoferowane produkty do obrotu i ich stosowania;
- Zobowiązujemy się do wykonania umowy – zgodnie z warunkami szczegółowo określonymi we wzorze umowy dołączonym do specyfikacji warunków zamówienia, w szczególności w terminach w tej umowie wskazanych.
- Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
- Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
- 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.

10. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 108 ustawy z dnia 11 września 2019 r. oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, stanowi załącznik, który został złożony wraz z ofertą w formie elektronicznej.
11. 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:

.....

.....

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

11. 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*:

.....

.....

(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 4 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
12. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia*:

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

.....

w zakresie:

.....

- Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.
13. 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

14. 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.

15. 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 ...11.. kolejno ponumerowanych stron (liczonych wraz ze stronami wszystkich złożonych załączników, bez wliczania stron pustych).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Formularz oferty
- 1.1. Formularz cenowy
2. Oświadczenie o braku podstaw do wg załącznika nr 2.
3. Pełnomocnictwo. *
- 4.....ulotka.....

.....Warszawa..... , dnia29.03.2024....

.....
* - niepotrzebnie skreślić

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