

Bialmed Sp. z o.o.
ul. Kazimierzowska 46/48/35
02-546 Warszawa
NIP 8490000039 Regon 790003564
ZAMÓWIENIA PUBLICZNE
- 7 -

(dane Wykonawcy)

Pisz , dnia 25.05.2024r.
(miejscowość)

Formularz ofertowy

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym pn. „**Dostawa sprzętu medycznego jedno i wielorazowego użytku przez okres 24 miesięcy - cz. 2**” dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, które przekazane zostało zgodnie z art. 130 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej w dniu 03.04.2024r., i opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w dniu 05.04.2024r., pod nr **202534-2024** oraz zamieszczone na platformie zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek> w dniu 05.04.2024r., zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ dla tego postępowania składamy niniejszą ofertę.
Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia:

Część nr 1

łączna wartość netto : 1 320,00 zł. PLN (słownie: jeden tysiąc trzysta dwadzieścia złotych 00/100 PLN)

łączna wartość brutto : 1 425,60 zł PLN (słownie: jeden tysiąc czterysta dwadzieścia pięć złotych 60/100 PLN)

Oferujemy 1 (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

Część nr 2

łączna wartość netto : 26 200,00 zł PLN (słownie: dwadzieścia sześć tysięcy dwieście złotych 00/100 PLN)

łączna wartość brutto : 32 226,00 zł PLN (słownie: trzydzieści dwa tysiące dwieście dwadzieścia sześć złotych 00/100 PLN)

Oferujemy 1 (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

Część nr 4

łączna wartość netto : 2 010,00 zł PLN (słownie: dwa tysiące dziesięć złotych 00/100 PLN)

łączna wartość brutto : 2 170,80 zł PLN (słownie: dwa tysiące sto siedemdziesiąt złotych 80/100 PLN)

Oferujemy 1 (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

Część nr 5

łączna wartość netto : 26 950,00 zł PLN (słownie: dwadzieścia sześć tysięcy dziewięćset pięćdziesiąt złotych 00/100 Zł PLN)

łączna wartość brutto : 29 106,00 zł PLN (słownie: dwadzieścia dziewięć tysięcy sto sześć złotych 00/100 zł PLN)

Część nr 16

łączna wartość netto : 198 000,00 zł PLN (słownie: sto dziewięćdziesiąt osiem tysięcy złotych 00/100 PLN)

łączna wartość brutto : 213 840,00 zł PLN (słownie: dwieście trzysta tysięcy osiemset czterdzieści złotych 00/100 zł PLN)

Oferujemy 1 (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w SWZ oraz w załącznikach od nr 2.1 do 2.33 niniejszej SWZ.

Oświadczamy, że:

1. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni (liczone od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert).
2. Projekt umowy stanowiący załącznik do niniejszej SWZ został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na proponowanych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Jesteśmy* / ~~nie jesteśmy~~ płatnikiem podatku od towaru i usług (VAT) NIP 849 00 00 039
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz wszystkimi jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy od Zamawiającego niezbędne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*:

☒ ~~TAK~~ NIE

☐ TAK, w związku z tym przedstawiamy informacje dotyczące:

- nazwy (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadziła do powstania obowiązku podatkowego:
.....
- wartości towaru objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku:
.....
- stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie:
.....

(w przypadku braku wypełnienia powyższych informacji, w tym braku zaznaczenia odpowiedzi TAK/NIE Zamawiający uzna, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego)

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

7. Wskazuję części zamówienia, których wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcom, i podaję nazwy albo firmy podwykonawców:

.....

8. Podaję nazwy (firmy) Podwykonawców, na których zasoby powołuje się na zasadach określonych w art. 118-123 uPzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu,

.....

9. Adres poczty elektronicznej do korespondencji:

dzp@bialmed.pl

10. Wykonawca jest*:

- ☐ mikroprzedsiębiorstwem
☐ małym przedsiębiorstwem
☒ średnim przedsiębiorstwem
☐ jednoosobowa działalność gospodarcza
☐ osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej
☐ inny rodzaj

* zaznaczyć właściwe

11. Wadium wniesione w innej formie niż pieniężna należy przesłać na adres e-mailowy GWARANTA:

dzp@bialmed.pl

Osoby do kontaktów z Zamawiającym :

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

1. Małgorzata Rydzewska tel. kontaktowy, faks: 87 730 94 37 fax 87 424 11 85 , e-mail:bok@bialmed.pl ., zakres odpowiedzialności: realizacja zamówień

2. tel. kontaktowy, faks:,
e-mail:....., zakres odpowiedzialności
.....

* Niewłaściwe skreślić