

	<b>GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO</b> <b>UNIwersYTETU MEDYCZNEGO IM. K. MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU</b> ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań	<b>F16b - ZP</b>	
		Wydanie 3	Strona 1 z 2
<b>Formularz oferty</b>			

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Oznaczenie sprawy: TP-41/24**

Bialmed Sp. z o.o.  
(oznaczenie Wykonawcy)

*Dane Wykonawcy:*

Nazwa: Bialmed Sp. z o.o.

Siedziba: ul. Kazimierzowska 46/48/35, 02-546 Warszawa

Adres poczty elektronicznej: dzp@bialmed.pl

Numer telefonu: 87-730-94-34

Numer faksu: 87-424-11-94

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji: Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS/CEIDG można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych pod adresem: 0000025915

Nr REGON: 790003564

Nr NIP: 849-00-00-039

Numer konta Wykonawcy: 59 1020 4724 0000 3402 0005 7604

Informacja Wykonawcy dotycząca podmiotów z sektora MŚP;

Jako Wykonawca jestem

☐ mikroprzedsiębiorstwem

☐ małym

☒ średnim

☐ dużym

\* przedsiębiorstwem

*Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36): mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;*

*małe przedsiębiorstwo to 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.*

**Zamawiający: Ginekologiczno - Położniczy Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań, nr telefonu: 61 8 419 620.**

- W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu na **dostawę akcesoriów oraz preparatów do dezynfekcji do Działu Centralnej Sterylizatorni i Dezynfektorni** składam ofertę w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
- Oferujemy wykonanie dostawy będącej przedmiotem zamówienia za cenę:  
Wykonawca wypełnia tylko te części zamówienia na które składa ofertę.

**części zamówienia nr 1**

- cena ( netto ): ..... złotych
- cena ( brutto ): .....złotych

**części zamówienia nr 2**

- cena ( netto ): ..... złotych
- cena ( brutto ): .....złotych

**części zamówienia nr 3**

- cena ( netto ): ..... złotych
- cena ( brutto ): .....złotych

**części zamówienia nr 4**

	<b>GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO</b> <b>UNIwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu</b> ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań	<b>F16b - ZP</b>	
		Wydanie 3	Strona 2 z 2
<b>Formularz oferty</b>			

- a. cena ( netto ): ..... złotych  
 b. cena ( brutto ): .....złotych

**części zamówienia nr 5**

- a. cena ( netto ): ..... złotych  
 b. cena ( brutto ): ..... Złotych

**części zamówienia nr 6**

- a. cena ( netto ): ..... złotych  
 b. cena ( brutto ): ..... złotych

**części zamówienia nr 7**

- a. cena ( netto ): 97 710,00 złotych  
 b. cena ( brutto ): 113 629,80 złotych

zgodną z wyliczeniem przedstawionym w formularzu asortymentowo-cenowym .

4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** rozpoczynający się wraz z upływem terminu składania ofert.
5. Składając niniejszą ofertę oświadczam, że wybór oferty będzie/nie będzie\* prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego w zakresie: .....  
 (jeżeli dotyczy wskazać zakres zamówienia oraz wartość bez podatku od towaru i usług-netto)
6. Oferujemy wykonanie zamówienia na następujących zasadach określonych w Specyfikacji Warunków zamówienia.
7. Składając niniejszą ofertę oświadczamy, że akceptujemy warunki określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w tym szczególności dotyczące postanowień umowy i zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Wykonawca składa oświadczenie (jeżeli dotyczy).

W celu zapewnienia, że wykonawca wypełnił obowiązki wynikające z RODO, w szczególności obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te wykonawca bezpośrednio pozyskał Wykonawca zobowiązany jest do złożenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczenia o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO o następującej treści:

*Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu chyba, że ma zastosowanie co najmniej jedno z włążeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.*

*Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)*

\_\_\_\_\_  
 Podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty