

**FORMULARZ OFERTY**

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:  
***Sukcesywne dostawy sprzętu jednokrotnego użytku, obłoża oraz dzierżawa konsoli do wykonywania zabiegów kardiologii interwencyjnej, nr referencyjny: NZ.280.1.2022***

2. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa (firma) Wykonawcy <sup>(1)</sup>	Aesculap Chifa Sp z o.o.
Ulica, nr budynku i lokalu	Tysiąclecia 14
Kod pocztowy i miejscowość	64-300 Nowy Tomyśl
Województwo	Wielkopolskie
NIP	788-00-08-829
REGON	630002936
KRS	0000094176
telefon	61 44 20 364
Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium wniesione w formie pieniężnej <i>(o ile dotyczy)</i>	BNP Paribas Bank Polska SA PL07160014621877403090000001
Adres poczty elektronicznej Gwaranta/Poręczyciela, na który należy przesłać oświadczenie o zwolnieniu wadium wniesionego w formie gwarancji lub poręczenia <i>(o ile dotyczy)</i>	acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com MK.Poznan.SEKRETARIAT@pkobp.pl marta.malecka.2@pkobp.pl lub tomasz.gieniusz@pkobp.pl

**Zadanie nr 1**

3. Kryterium oceny ofert

Cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo):

**Netto: 1 114 000,00 zł**

**Brutto: 1 203 120,00 zł**

**(w tym 8 % podatku VAT)**

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

3.2. Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi: .....<sup>(3)</sup>

4. Kryteria poza cenowe odnoszące się do przedmiotu zamówienia

4.1. Termin realizacji dostaw częściowych <sup>(4)</sup>

***Oferuję termin realizacji dostaw częściowych do 3 dni roboczych od daty przesłania zamówienia za pośrednictwem faksu na nr 614420373 lub poczty elektronicznej na adres e-mail: kardiologia.acp@bbraun.com (podać nr faksu i/lub adres e-mail)***

**5. Termin realizacji zamówienia:**

**Dla zadań nr 1-2, 4-14:** 24 miesięcy od daty zawarcia umowy.

**Dla zadania nr 3:** 24 miesiące, przy czym termin realizacji umowy rozpocznie się najwcześniej w październiku 2022 r.

**6. Warunki płatności:** zgodnie ze wzorem umowy.

**7. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) <sup>(5)</sup>:**

- ☐ Mikroprzedsiębiorstwo  
☐ Małe przedsiębiorstwo  
☐ Średnie przedsiębiorstwo  
☒ Duże przedsiębiorstwo

**8. 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;
- jestem związany niniejszą ofertą przez okres **90** dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ.

**UWAGA:** Załączniki nr 2-15 do SWZ – Formularze cenowo-techniczne stanowią integralną część Formularza Oferty, nie podlegają więc uzupełnieniu. Brak przedłożenia ww. formularza skutkuje odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

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

**10. Ogólnodostępna i bezpłatna baza, z której Zamawiający może samodzielnie pozyskać dokumenty, o których mowa w Rozdziale XII ppkt. 3.2 SWZ:**

(\*) <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>

(\*) <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t>

inna: .....

**\* niewłaściwe skreślić**

**11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO <sup>(6)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu <sup>(7)</sup>**

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

<sup>(2)</sup> 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

<sup>(3)</sup> j/w przypis 2.

<sup>(4)</sup> W przypadku niewypełnienia przyjmuje się maksymalny dopuszczalny termin realizacji dostaw częściowych/ uzupełniania banku depozytowego określony w SWZ tj. 3 dni robocze.

<sup>(5)</sup> W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.



- <sup>(6)</sup> 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).
- <sup>(7)</sup> 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.

**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.