

## FORMULARZ OFERTY

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na: **Zakup narzędzi dla Klinicznego Oddziału Okulistyki, Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii w ramach projektu pn.: "Przebudowa i modernizacja Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Klinicznego Oddziału Okulistyki w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze Sp. z o. o."** współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego - Lubuskie 2020, Oś priorytetowa 9 "Infrastruktura społeczna", Działanie 9.1 "Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych", Poddziałanie 9.1.1 "Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych – projekty realizowane poza formułą ZIT", na podstawie umowy o dofinansowanie nr RPLB.09.01.01-08-0002/20; Nr referencyjny: NZ.262.1.2023

### 2. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa (firma) Wykonawcy <sup>(1)</sup> Ulica, nr budynku i lokalu Kod pocztowy i miejscowość	Inov8 I. Żebrowska spółka komandytowa Ul. Mińska 48 lok 1U, 03-808 Warszawa
Województwo	Mazowieckie
NIP	9512329908
REGON	142721347
KRS	0000373201
telefon	226443922
Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium wniesione w formie pieniężnej (o ile dotyczy)	12 1140 2062 0000 4463 9500 1001
Adres poczty elektronicznej Gwaranta/Poręczyciela, na który należy przestać oświadczenie o zwolnieniu wadium wniesionego w formie gwarancji lub poręczenia (o ile dotyczy)	biuro@inov8-med.pl

### 3. Kryteria oceny ofert:

Nr zadania	Cena oferty NETTO (zł)	Cena oferty BRUTTO (zł)	Stawka podatku VAT (%)	Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: <sup>(2)</sup> (wypełnić o ile dotyczy)	Wartość wskazanych w kolumnie nr 5 towarów lub usług bez kwoty podatku <sup>(3)</sup> (zł) (wypełnić o ile dotyczy)	Okres gwarancji <sup>(4)</sup>
1	2	3	4	5	6	7
1	16 350,00	17 658,00	8	Nie dotyczy	Nie dotyczy	48 miesięcy
2	15 220,00	16 437,60	8	Nie dotyczy	Nie dotyczy	48 miesięcy

\*niepotrzebne skreślić i/lub uzupełnić w przypadku zaoferowania okresu gwarancji dłuższego niż 60 m-cy

4. Termin realizacji zamówienia: 6 tygodni od daty zawarcia umowy, lecz nie później niż do 30.09.2023r.

5. Warunki płatności: zgodnie ze wzorem umowy.

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

- ☒ Mikrop przedsiębiorstwo  
☐ 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;
- jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ.

**UWAGA:** Załączniki nr 2-10 do SWZ – Formularze cenowo-techniczne stanowiące integralną część Formularza Oferty, nie podlegają więc uzupełnieniu. Brak przedłożenia ww. formularzy w zakresie zadań, na które jest składana oferta, skutkuje odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) ustawy Prawo zamówień publicznych.

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 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

10. 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 lub 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> Okres gwarancji, jaki może zaoferować Wykonawca to 24, 36, 48, 60 miesięcy lub dłuższy oraz musi być wyrażony w pełnych miesiącach. W przypadku, gdy okres gwarancji nie zostanie wskazany w formularzu oferty, przyjmuje się minimalny dopuszczalny okres gwarancji określony w SWZ, tj. 24 miesiące

<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.