

Załącznik nr 2  
OFERENT

ZAMAWIAJĄCY

BERYL MED POLAND Sp. z o.o.  
ul. Łopuszańska 36 bud. 14C  
02-220 Warszawa

*Pieczęć Oferenta*

e-mail: [j.maniecka@beryl-med.com](mailto:j.maniecka@beryl-med.com),  
[a.rogowska@beryl-med.com](mailto:a.rogowska@beryl-med.com)

Wielospecjalistyczny Szpital  
ul. Szymanowskiego 11 , 27-400 Ostrowiec Św.

Tel.041- 247-80-00  
fax 041- 247-80-50

### OFERTA do Sprawy ZP/21/2023

W związku z ogłoszonym postępowaniem w trybie podstawowym, wariant 1 na: zakup i dostawy ogólnoszpitalnych materiałów medycznych

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym SWZ za cenę:

**Zadanie nr: 1 – zestaw do czynnego i biernego drenażu klatki piersiowej**

W cenie netto: 8 400,00 zł, **brutto** z 8% podatkiem VAT **9 072,00 zł**  
słownie: dziewięć tysięcy siedemdziesiąt dwa złote, 00 gr

**Zadanie nr: 7 – podwieszki do naczyń krwionośnych**

W cenie netto: 1 000,00 zł, **brutto** z 8 % podatkiem VAT **1 080,00 zł**  
słownie: jeden tysiąc osiemdziesiąt złotych, 00 gr

*(ceny jednostkowe w załączniku nr 1)*

**II. Oświadczamy, że:**

1. Nie zalegamy z opłatami podatku w Urzędzie Skarbowym.
2. Nie zalegamy z odprowadzaniem składek na Ubezpieczenie Społeczne.
3. Całość zamówienie zrealizujemy w terminie – 12 m-cy od podpisania umowy
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
4. **Oferujemy termin dostawy 3 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.**
6. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik do SWZ został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
8. Oświadczam, że jakość zaoferowanych produktów jest zgodna z opisem przedmiotu zamówienia oraz wymogami wskazanymi przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
9. Oświadczamy, że oferowane artykuły medyczne są dopuszczone do obrotu i stosowania oraz posiadają deklarację zgodności CE zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa (Rozdz. I ust. 2 SWZ) i zobowiązujemy się do dostarczenia poświadczających ten fakt dokumentów na każde wezwanie zamawiającego,
9. Oświadczamy, że **należymy/nie należymy\*** do grupy małych i średnich przedsiębiorstw, zgodnie z definicją MŚP (małe i średnie przedsiębiorstwa) o której mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., załącznik nr I do Rozporządzenia, art. 2.
10. Wypełniliśmy 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,\*  
*(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 należy oświadczenie wykreślić i pozostawić wyłącznie oświadczenie z pkt 13)*
12. ~~Nie przekazuję danych w załączeniu do oferty na adres poczty elektronicznej wskazanej przez Zamawiającego w SWZ osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO\*~~
13. **Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia z ramienia Dostawcy będzie:**  
**Alicja Rogowska email: [a.rogowska@beryl-med.com](mailto:a.rogowska@beryl-med.com)**

**\* niepotrzebne skreślić**

**Załączniki do oferty:**

- 1/ formularze cenowe- zadanie nr 1, 7**
- 2/ katalogi**
- 3/ oświadczenie wg załącznika nr 3 do SWZ**
- 4/ pełnomocnictwo**
- 5/ KRS**