

**OFERTA**  
dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Grodzisku Wielkopolskim  
**ul. Mossego 17, 62-065 Grodzisk Wlkp.**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców (w przypadku oferty wspólnej):

**New Medica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

adres: **Al. Jana Pawła II 27, 00-867 Warszawa**

województwo: **Mazowieckie** kraj: **Polska**

NIP: **5272735439**

REGON: **361375447**

KRS/CEDIG: **0000555721**

Dane do kontaktu:

Nr telefonu: **+48 500 799 111**

Nr faxu .....

E:MAIL: [biuro@newmedica.pl](mailto:biuro@newmedica.pl)

ADRES ePUAP:.....

Konto bankowe Wykonawcy: **88 1020 4144 0000 6502 0201 0668 BANK: PKO BP**

**OFERTA**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego nr sprawy: **SPZOZ.DLA.2301.03.2023** - na „Dostawę tomografu komputerowego dla SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim w ramach projektu pn. „Wsparcie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim w zakresie profilaktyki, ratowania i poprawy zdrowia” **SKŁADAM/SKŁADAMY NINIEJSZĄ OFERTĘ:**

1. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia

Lp.	Przedmiot zamówienia publicznego	wartość netto (bez VAT)	VAT w %	wartość brutto (z VAT)	Okres gwarancji
1.	Tomograf komputerowy	1 969 300,09	8% i 23%	2 149 541,17	24 miesiące
2.	oprogramowanie PACS	467 500,00	23%	575 025,00	
3.	Serwer	50 050,00	23%	61 561,50	
Razem		2.486 850,09	8%,23%	2 786 127,67	

2. **Przedmiot zamówienia:**

a. Zrealizujemy w całości bez udziału podwykonawców\*

~~b. Zrealizujemy z udziałem podwykonawców w następującym zakresie (części zamówienia)\*~~

3. Do kierowania i koordynowania spraw związanych z realizacją umowy Wykonawca wyznacza następujące osoby (imię, nazwisko, telefon):

**Piotr Miadziołko tel. +48 600 601 557**

4. **Oświadczam/y**, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem

zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w SWZ.

5. **Oświadczam/y**, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, w tym także ze wzorem umowy i uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania niniejszej oferty. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. **Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.**
7. **Oświadczam/y**, że zaoferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu w Polsce i zarejestrowany zgodnie z obowiązującymi przepisami, oraz posiada odpowiednie świadectwa oraz charakterystyki produktu.
8. **Oświadczam/y**
- że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*  
~~że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego tj. w zakresie następujących towarów/usług:..... wartość podatku .....~~\*

(UWAGA! Informacja dotyczy tzw. odwróconego VAT. Niewłaściwe skreślić. Wypełnić miejsca wykropkowane tylko w przypadku konieczności zapłaty odwróconego VAT).

**10. Oświadczenie o statusie - WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA<sup>1</sup>**

☐ **mikro\***      ☐ **małe\***      ☐ **średnie\***      ☐ **duże\***

Nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby powołujemy się na zasadach określonych w art. 118 PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu: Medical Market Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Juliusza Słowackiego 55/1, 60-521 Poznań

11. Następujące informacje zawarte w naszej ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do naszej oferty.

12. Oświadczamy, iż realizując zamówienie będziemy stosować przepisy rozporządzenia 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 2016 r. nr. 119 s. 1 – „RODO”).

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

13. Oświadczam, iż powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego.

14. Załącznikami do niniejszej oferty są (wymienić):

- Formularz ofertowy,
- Opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne,
- Dokumenty dopuszczające produkt do obrotu,
- Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby,
- Aktualny odpis z KRS
- Oświadczenia wykonawcy

**Uwaga!**

**Dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym *lub* podpisem zaufanym *lub* podpisem osobistym**