

OFERTA

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

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców (w przypadku oferty wspólnej):

SONDA W.Makowski i Wspólnicy Sp.J.

adres: ul. Poznańska 82b, 62-080 Tarnowo Podgórne

województwo Wielkopolska kraj Polska

NIP 781-00-17-533

REGON 630170786

KRS/~~CEIDG~~ 0000007371

Dane do kontaktu:

Nr telefonu 61 814-73-78

Nr faxu 61 816-45-78

E:MAIL info@sonda.com.pl

ADRES ePUAP /SONDASPJ/skrytka

Konto bankowe Wykonawcy 56 1050 1533 1000 0005 0266 2810

OFERTA

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego nr sprawy: **SPZOZ.DLA.2301.04.2023** - na „**Sukcesywna dostawa wyrobów medycznych jednorazowego i wielorazowego użytku dla SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim**” **SKŁADAM/SKŁADAMY NINIEJSZĄ OFERTĘ:**

1. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia

Przedmiot zamówienia publicznego	wartość netto (bez VAT)	VAT w %	wartość VAT	wartość brutto (z VAT)	Termin dostawy (liczba dni)
Pakiet 6	26.677,50	8%	2.134,20	28.811,70	1 dzień
Pakiet 19	174.798,08	8% i 23%	33.430,72	208.228,80	1 dzień
Razem	201.475,58	8% i 23%	35.564,92	237.040,50	

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):

Grażyna Kobiela, tel. 61 814-73-78

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 PRZEDSIĘBIORSTWA¹

X mikro* małe* średnie* duże*

Nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby powołujemy się na zasadach określonych w art. 118 PZP, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu: _____

_____ NIE_DOTYCZY _____

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

_____ NIE_DOTYCZY _____

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 cenowy, pełnomocnictwo, załącznik nr 6 do SWZ

Uwaga!

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