

**Szpital Specjalistyczny w Prabutach
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Kuracyjna 30, 82-550 Prabuty**

**OFERTA
na**

Dostawę materiałów szewnych i innych wyrobów medycznych inwazyjnych wykorzystywanych podczas zabiegów operacyjnych dla Szpitala Specjalistycznego w Prabutach Sp. z o. o. . o sygnaturze ZP/3/24

I. Dane dotyczące Wykonawcy. Ofertę składa:

Wykonawca nr 1							
Funkcja w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie		.....				
Pełna nazwa Wykonawcy		Beryl Med Poland Sp. z o.o					
Adres siedziby		ul. Łopuszańska 36, bud.14C, 02-220 Warszawa					
Województwo		Mazowieckie					
Adres do korespondencji		ul. Sadowa 14 , 05-410 Józefów					
NIP		532-17-86-998					
REGON		017397116					
KRS		0000052145					
tel.		tel: 022/789-48-28 tel. kom. 531 041 453					
e-mail		i.wawer-gaska@beryl-med.com					
Jestem mikro przedsiębiorstwem (w rozumieniu zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.200)	tak/nie*	Jestem małym przedsiębiorstwem (w rozumieniu zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.200)	tak/nie*	Jestem średnim przedsiębiorstwem (w rozumieniu zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.200)	tak/nie*	Posiadam status dużego przedsiębiorcy, w rozumieniu art. 4, pkt 6) Ustawy z dnia 08 marca 2013r. (j.t. Dz.U. z 2019r. poz. 118 ze zm.), o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych	tak/nie*
Pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej			tak/nie*	Pochodzę z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej			tak/nie*
Wykonawca nr 2							
Funkcja w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie		.....				

Pełna nazwa Wykonawcy		.....				
Adres siedziby		.....				
Województwo		.....				
Adres do korespondencji		.....				
NIP		.....				
REGON		.....				
KRS		.....				
tel.		.....				
e-mail		.....				
Jestem mikro przedsiębiorstwem (w rozumieniu zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.200)	tak/nie*	Jestem małym przedsiębiorstwem (w rozumieniu zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.200)	tak/nie*	Jestem średnim przedsiębiorstwem (w rozumieniu zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.200)	tak/nie*	Posiadam status dużego przedsiębiorcy, w rozumieniu art. 4, pkt 6) Ustawy z dnia 08 marca 2013r. (j.t. Dz.U. z 2010r. poz. 118 ze zm.), o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych	tak/nie*
Pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej			tak/nie*	Pochodzę z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej			tak/nie*

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i złożenia oferty	
Imię i nazwisko	Izabela Wawer-Gąska
Podstawa reprezentacji	Pełnomocnictwo
Tel.	531 041 453
e-mail do komunikacji z Zamawiającym w niniejszym postępowaniu	i.wawer-gaska@beryl-med.com.

II. Cena oferty:

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu oferuję/oferujemy spełnienie przedmiotu zamówienia za kwotę:

Pakiet Nr 1 Niewchłaniałne szwy monofilamentowe

netto.....zł (słownie netto.....)
kwota podatku Vat.....zł (słownie.....)
brutto.....zł (słownie brutto.....)

Pakiet Nr 2 Szew syntetyczny pleciony poliestrowy

netto.....zł (słownie netto.....)
kwota podatku Vat.....zł (słownie.....)
brutto.....zł (słownie brutto.....)

Pakiet Nr 3 Hemostatyk do stosowania miejscowego

netto.....zł (słownie netto.....)
kwota podatku Vatzł (słownie.....)
brutto.....zł (słownie brutto.....)

Pakiet Nr 4 Proszek homeostatyczny

netto.....1 785,00.zł (słownie netto jeden tysiąc siedemset osiemdziesiąt pięć złotych 00/100)
kwota podatku Vat ...142,80 zł (słownie sto czterdzieści dwa złote 80/100)
brutto 1 927,80zł (słownie brutto jeden tysiąc dziewięćset dwadzieścia siedem złotych 80/100)

Pakiet Nr 5 Porty naczyniowe

netto.....zł (słownie netto.....)
kwota podatku Vatzł (słownie.....)
brutto.....zł (słownie brutto.....)

Pakiet Nr 6 Staplery

netto.....zł (słownie netto.....)
kwota podatku Vatzł (słownie.....)
brutto.....zł (słownie brutto.....)

zgodnie z wymaganiami SWZ, projektem umowy i wyceną podaną w formularzu asortymentowo – cenowym stanowiącym Załącznik nr 3 do SWZ.

III. Podwykonawca/y:

Informujemy, że zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy:

Zakres wykonywanych prac oraz nazwy firm podwykonawcy/ów:

w przypadku nie wypełnienia punktu dotyczącego podwykonawcy Zamawiający uzna, że Wykonawca będzie wykonywał całość zamówienia publicznego osobiście.

IV. Ponadto oświadczam(y), że:

- Wybór naszej oferty **prowadzi/nie prowadzi*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:
 - Nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:
 - Wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT:
 - Określenie stawki podatku VAT.....
- Zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje, które są konieczne do profesjonalnego i terminowego wykonania czynności określonych w dokumentach zamówienia.
- Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, projektem umowy i opisem przedmiotu zamówienia, uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty, przyjmujemy je w całości i bez zastrzeżeń.
- W wartości oferty są skalkulowane wszystkie koszty w związku z realizacją przedmiotu zamówienia.

V. Obowiązek informacyjny

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej RODO informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny w Prabutach Sp. z o.o. (zwany dalej Szpitalem) z siedzibą w Prabutach 82-550, ul. Kuracyjna 30, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym Gdańsk-Północ, VIII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000432908, posiadająca numer NIP5811956717 oraz numer REGON 170746756;
- 2) Szpital wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail iod@szpitalprabuty.pl, w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pana/Pani danych osobowych.
- 3) Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w związku ze złożeniem oferty do zamówienia publicznego. Podstawą prawną przetwarzania Pana/Pani danych osobowych jest dobrowolnie wyrażona zgoda na udział w zamówieniu publicznym w Szpitalu Specjalistycznym w Prabutach Sp. z o.o. (art. 6 ust. 1 lit. a) RODO,
- 4) Dane osobowe przetwarzane będą w celu:
 - a) wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Szpitalu na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa – podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO w szczególności w związku z treścią przepisów Ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz.U. z dnia 24 października 2019 r.), dalej „ustawa Pzp”; i wewnętrznych Regulaminów Zamówień Publicznych istniejących w Szpitalu Specjalistycznym w Prabutach Sp. z o.o.
 - b) w zakresie w jakim podanie danych jest fakultatywne (a więc nie wynikające z podanych wyżej przepisów) – na podstawie wyrażonej przez Pana/Panią zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO);
 - c) w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu Szpitala polegającego na ewentualnym ustaleniu lub dochodzeniu roszczeń lub obronie przed roszczeniami (art. 6 ust. 1 lit f RODO).
- 5) Czas przetwarzania danych:
 - a) w zakresie określonym w pkt 4 lit. a) wynika z treści przywołanych przepisów prawa: podawane dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania postępowania zamówienia publicznego, a w przypadku danych dla których przepisy prawa wymagają ich archiwizacji przez okres dłuższy – zgodnie z ustaleniami przepisami prawa okresem.

Zgodnie z art. 78 ust. Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia.

b) w zakresie określonym w pkt 4 lit. b) następuje do czasu wycofania zgody na przetwarzanie tych danych. Okres przetwarzania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony przez Szpital o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne dla dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami (pkt 4 lit. c).

- 6) Pani/Pana dane osobowe będą lub mogą być przekazywane do następujących podmiotów:
 - a) świadczących na rzecz Szpitala usługi niezbędne do jego prawidłowej działalności takich jak: usługi prawne, consultingowe, certyfikujące i akredytacyjne ze względu na prawnie uzasadnione interesy Szpitala;
 - b) operatorom pocztowym i kurierom, w zakresie niezbędnym dla doręczenia korespondencji
 - c) dostawcy usług informatycznych dla Szpitala Specjalistycznego w Prabutach Sp. z o.o., w zakresie jaki będzie związany z przechowywaniem danych osobowych i przesyłaniem danych;
 - d) organom uprawnionym do otrzymania Pana/Pani danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- 7) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz do przenoszenia danych, przy czym zgodnie z art. 17 ust. 3 RODO prawo do wniesienia sprzeciwu nie ma zastosowania, w zakresie w jakim przetwarzanie jest niezbędne:
 - a) do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa polskiego;
 - b) do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych zgodnie z art. 89 ust. 1 RODO, o ile prawdopodobne jest, że prawo sprzeciwu, uniemożliwi lub poważnie utrudni realizację celów takiego przetwarzania;
 - c) do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
- 8) Posiada Pani/Pan prawo do złożenia skargi w zakresie przetwarzania danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).
- 9) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązany do ich podania, konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożliwość przystąpienia do postępowania o zamówienie publiczne.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie następujących danych osobowych: nr pesel, nr telefonu, adresu e-mail w związku ze złożeniem oferty do zamówienia publicznego w Szpitalu Specjalistycznym w Prabutach.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dobrowolnie i zostałem poinformowany o możliwości wycofania mojej zgody w każdym czasie.

Oświadczam, że wypełniłem 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.

*niewłaściwe skreślić

Podpis (y)