

OFERTA

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

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców (w przypadku oferty wspólnej):

Meden-Inmed sp. z o. o.

adres: ul. Wenedów 2; 75-847 Koszalin

województwo zachodniopomorskie kraj Polska

NIP 669 22 55 563

REGON 331039951

KRS/CEDIG 0000047240

Dane do kontaktu:

Nr telefonu 94 344 90 59

Nr faxu 94 345 40 55

E:MAIL ajaniec@meden.com.pl

ADRES ePUAP /Meden-InmedAJ/domyslna

Konto bankowe Wykonawcy mBank 62 1140 2118 8460 0000 0001 1126

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 15	86.528,00	8% i 23 %	7.479,49	94.007,49	7 dni roboczych
Razem	86.528,00	8% i 23 %	7.479,49	94.007,49	7 dni roboczych

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):

Katarzyna Wasilewska lub inny pracownik Biura Wydziału Aparatury Medycznej tel. 94 344 90 59
zamowienia-wam@meden.com.pl

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.

Wyroby z pakietu 15 pozycje: 7; 8; 9; 15; 19; 20; 21 nie podlegają ustawie z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), a zatem obowiązkwowi wystawienia deklaracji zgodności oraz obowiązkwowi oznakowania znakiem CE, dla których stawka VAT wynosi 23% (tzw. wyrób nie-medyczny)

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

☐ 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: _____

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):

Uwaga!

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