

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy¹: DUTCHMED PL Sp. z o.o.

Siedziba Wykonawcy: ul. Szajnochy 14, 85-738 BYDGOSZCZ woj. Kujawsko-Pomorskie

REGON: 006937759 NIP: 554-023-08-29

Wykonawca wpisany do Rejestru KRS

pod Nr 0000088016

Telefon kontaktowy (52) 345-31-15 fax: (52) 345-31-15 e-mail: tomek@dutchmed.pl

Osoba/y, które będą podpisywać umowę Karol Czajkowski - dyrektor

Osoba/osoby wpisane w dokumencie rejestracyjnym firmy uprawniona/ne do reprezentowania firmy:

Karol Czajkowski – dyrektor, Ewa Drózd – Prokurent

Rodzaj Przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca*:

- Małe Przedsiębiorstwo

Zamawiający: „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o. o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno,
Nr postępowania: ZP/10/24

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn.: „**Usługi serwisowe okresowych przeglądów technicznych, konserwacji i naprawy aparatury i sprzętu medycznego**” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, w podziale na poszczególne Pakiety:

Pakiet Nr 9D	- wartość netto: 3.300,00 zł	wartość brutto: 3.564,00 zł
Pakiet Nr 20A	- wartość netto: 6.750,00 zł	wartość brutto: 7.290,00 zł
Pakiet Nr 20B	- wartość netto: 4.250,00 zł	wartość brutto: 4.590,00 zł

1. Oświadczamy, że kwota za jedną roboczogodzinę wynosi:
kwota netto: 350,00 zł, kwota brutto: **378,00 zł**
2. Czas przystąpienia do usuwania awarii (usterki) od momentu otrzymania zgłoszenia do momentu przyjazdu do obiektu i przystąpienia do rozpoczęcia naprawy wynosi **48 godzin**.
UWAGA: należy wskazać w godzinach oferowany czas reakcji na zgłoszoną awarię(usterkę).
3. Wyrażamy zgodę na termin płatności: **60 dni** od dnia przedłożenia prawidłowej pod względem księgowym i finansowym faktury VAT w siedzibie Zamawiającego.
4. **OŚWIADCZAMY, że:**
 - 1) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania;
 - 2) przedmiot zamówienia wykonamy na swój koszt i ryzyko;
 - 3) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia;

* niepotrzebne skreślić.

** wypełnić tylko w zakresie składanej oferty

¹ w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę.

- 4) zamierzamy / nie zamierzamy* (UWAGA: niepotrzebne skreślić) powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom*:

Lp.	Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę	Nazwa Podwykonawcy

Uwaga niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że Wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia Podwykonawcy.

- 5) zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 6) wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu³.

6. **OŚWIADCZAMY**, że wybór naszej oferty*: (UWAGA: niepotrzebne skreślić)

nie będzie prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106)

~~**będzie prowadzić** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106), wobec czego wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:~~

Lp.	Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego	Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku	Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie

~~Uwaga: niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.~~

7. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko	Tomasz Stankiewicz
Adres	Ul. Szajnochy 14, 85-738 BYDGOSZCZ
Telefon	(52) 345-31-15

* niepotrzebne skreślić

² rozporządzenie 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 119 z 04.05.2016, str. 1).

³ 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 treści oświadczenia Wykonawca nie składa (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty).

e-mail	tomek@dutchmed.pl
--------	-------------------

8. Oferta została złożona w 11 plikach podpisanych i kolejno ponumerowanych od 1 do nr 11

9. ~~Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte w pliku nr pod nazwą stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. 2020 r., poz. 1913, tj. ze zm.) i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.~~

~~**Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa znajduje się w pliku pn.**~~

10. Rodzaj Wykonawcy: oświadczamy, iż należymy do następującej kategorii wykonawców:

a) **małych przedsiębiorstw** ☐

11. Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:

1. Formularz cenowy – zał. nr 1
2. Oświadczenie Oferenta – zał. nr 2
3. Oświadczenie o spełnianiu warunków – zał. nr 3
4. Oświadczenie o grupie kapitałowej – zał. nr 4
5. Wykaz dostaw – zał. nr 5
6. Referencje – zał. nr 6
7. Wykaz osób – zał. nr 7
8. Odpis z KRS – zał. 8
9. Pełnomocnictwo – zał. nr 9