

FORMULARZ OFERTY

Szpital św. Anny w Miechowie

ul. Szpitalna 3

32-200 Miechów

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego nr **14/PN/2024 Dostawa sprzętu i materiałów medycznych jednorazowego użytku do magazynu apteki Szpitala św. Anny w Miechowie.**

my niżej podpisani:

Magdalena Przybyłowska
działając w imieniu i na rzecz:
AKME Pałejko spółka jawna
ul. Poloneza 89B
02-826 Warszawa
NIP 521-040-79-86
REGON 011557955

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców) NIP, REGON; w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę).

1. **Składamy ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. **Oświadczamy**, że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem Pełnomocnikiem do reprezentowania nas w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy jest:

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub wykonawcy, którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnika)

3. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
4. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z Rozdziałem II SWZ „Ochrona danych osobowych”.
5. **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.
6. **Zobowiązujemy się** do realizacji umowy w terminie określonym w SWZ.
7. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:**
 - 1) **grupa nr 16** za kwotę w wysokości: **33 240,00 złotych netto** (słownie: trzydzieści trzy tysiące dwieście czterdzieści 00/100 złotych netto), co stanowi **35 899,20 złotych brutto** (słownie: trzydzieści pięć tysięcy osiemset dziewięćdziesiąt dziewięć 20/100 złotych brutto), obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.
 - 2) **grupa nr 26** za kwotę w wysokości: **30 600,00 złotych netto** (słownie: trzydzieści tysięcy sześćset 00/100 złotych netto), co stanowi **33 048,00 złotych brutto** (słownie: trzydzieści trzy tysiące czterdzieści osiem 00/100 złotych brutto), obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.

Termin płatności **60** dni od daty dostarczenia faktury VAT.

8. **Uważamy się** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

9. **Wnieśliśmy** wadium w wysokości _____ zł, w formie _____
W przypadku zaistnienia jednej z przesłanek określonych w art. 98 ustawy Pzp, wadium wniesione w formie pieniądza należy zwrócić na rachunek o numerze: _____ prowadzonym w banku _____.

10. **Zamówienie zrealizujemy** sami/ ~~przy udziale Podwykonawców*~~.
Podwykonawcom zamierzamy powierzyć do wykonania następujące zakresy zamówienia:

(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)

Podwykonawcą będzie firma _____
(należy wpisać nazwę i dane adresowe podmiotu).

11. **Oświadczam, iż jestem (należy zaznaczyć znakiem X):**

mikroprzedsiębiorstwem	
małym przedsiębiorstwem	X
średnim przedsiębiorstwem	
jednoosobową działalnością gospodarczą	
osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej	
inny rodzaj.....(jaki)	

12. **Wykonawca pochodzi** z innego państwa członkowskiego UE? ~~Tak~~/Nie *

13. **Wykonawca pochodzi** z innego państwa nie będącego członkiem UE? ~~Tak~~/Nie *

14. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z Istotnymi Postanowieniami Umowy stanowiącymi Załącznik nr 7 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

15. **Wszelką korespondencję** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko Magdalena Przybyłowska

Telefon: 22 853 50 69

Faks: 22 853 50 71 Adres e-mail: akme@akme.com.pl

16. Do oferty załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:

Formularz asortymentowo-cenowy

Oświadczenie - załącznik nr 2a do SWZ

Pełnomocnictwo

Magdalena Przybyłowska

podpis elektroniczny osoby (osób)
upoważnionej

do składania oświadczeń woli

* - nieodpowiednie skreślić