

**DRUK OFERTY**

**Dot. postępowania na zakup wraz z dostawą wyrobów medycznych dla Działu Anestezjologii i Intensywnej Terapii Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.**  
**nr sprawy: IZP.2411.150.2024.JM**

**1. Dane Wykonawcy:**

ANMAR Spółka z o. o.

ul. Strefowa 22 kod pocztowy i miasto 43-100 Tychy województwo śląskie kraj Polska REGON  
277716590 NIP 6462538085

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd  
Rejonowy w Katowicach Wydział VIII pod numerem KRS: 0000995106 \*, kapitał zakładowy: 5 000  
000,00 Zł

Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej\*

**\* *niepotrzebne skreślić***

tel. 885 599 200 e-mail [dzp@anmar.pl](mailto:dzp@anmar.pl)

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpiszą:

Michał Kuźnik – Wiceprezes Zarządu.

*(imię, nazwisko, stanowisko)*

Imię i nazwisko oraz nr tel. kontaktowego do osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oferty: Paulina  
Woźniak, dzp@anmar.pl

**2. Dane Wykonawcy:**

.....

.....

ul. .... kod pocztowy, miasto

.....

województwo.....

kraj.....

REGON ..... NIP .....

tel. .... e-mail .....

*\* w przypadku potrzeby powielić liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją warunków zamówienia za cenę całkowitą ustaloną zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym tj.:

**Pakiet nr 1**

Netto 35 285,00 zł słownie trzydzieści pięć tysięcy dwieście osiemdziesiąt pięć złotych i zero groszy

+ VAT 2 822,80 zł

Brutto 38 107,80 zł , słownie trzydzieści osiem tysięcy sto siedem złotych i osiemdziesiąt groszy

**Termin płatności - przelew do /min. 30 – max 60 dni/ 60 dni od daty wystawienia faktury**

**Pakiet nr 12**

Netto 13 550,00 zł słownie trzynaście tysięcy pięćset pięćdziesiąt złotych i zero groszy

+ VAT 1 084,00 zł

Brutto 14 634,00 zł. , słownie czternaście tysięcy sześćset trzydzieści cztery złote i zero groszy

**Termin płatności - przelew do /min. 30 – max 60 dni/ 60 dni od daty wystawienia faktury**

2. Oświadczamy, że podane w Ofercie ceny są całkowite i zawierają wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji Umowy.

3. Oświadczamy, że oferujemy stałość cen w trakcie trwania umowy.

4. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

5. Oświadczamy, że oferowany przedmiot umowy jest wprowadzony do obrotu i używania w Polsce zgodnie z obowiązującymi Dyrektywami UE oraz oznaczony znakiem CE.

6. Oświadczamy, że:<sup>1</sup>

- 1) wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,\*
- 2) ~~wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym przedstawiamy informacje dotyczące nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku:\*~~

| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość netto towaru lub usługi |
|-----|----------------------------------|---------------------------------|
| 1.  |                                  |                                 |
| 2.  |                                  |                                 |

**\* *niepotrzebne skreślić***

---

<sup>1</sup> Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia w tym zakresie, stosownie do treści art. 91 ust. 3a ustawy Pzp.

7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją dotyczącą niniejszego Postępowania, uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia publicznego oraz przyjmujemy warunki określone w SWZ i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń. Jednocześnie uznajemy się związani określonymi w dokumentacji Postępowania wymaganiami i zasadami postępowania i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z określonymi warunkami.

8. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA tj.

Termin realizacji zamówienia: **12 miesięcy** licząc od daty podpisania umowy

9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres określony w SWZ.

10. Oświadczamy, że Wzór umowy oraz zawarte w nim warunki realizacji, w tym terminy wykonania zamówienia i warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.

11. Oświadczamy, iż w przypadku uzyskania zamówienia:

- całość prac objętych zamówieniem wykonam siłami własnymi\*,
- ~~— zaangażujemy podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia\*:~~

.....  
.....

(w przypadku korzystania z usług podwykonawcy wskazać dokładne nazwy/firmy podwykonawców oraz zakres powierzonych im zadań)

**\* niepotrzebne skreślić**

12. Wielkość przedsiębiorstwa:

| Mikroprzedsiębiorstwo  | Małe przedsiębiorstwo | Średnie Przedsiębiorstwo | Duże przedsiębiorstwo |
|--|-----------------------|--------------------------|-----------------------|
|  |                       | X                        |                       |
| Należy dokonać wyboru jednego wariantu poprzez wpisanie „TAK” lub umieszczenie symbolu „X” |                       |                          |                       |

13. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>2</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>3</sup>.

<sup>2</sup> 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).

<sup>3</sup> 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

14. Rodzaj podpisu, za pomocą którego podpisano dokumenty ofertowe (wypełnienie nieobowiązkowe):

| <u>Kwalifikowany<br/>podpis elektroniczny</u>  | <u>Podpis zaufany</u> | <u>Podpis osobisty</u><br>tzn. zaawansowany podpis<br>elektroniczny |
|--|-----------------------|---|
|  |                       | x   |
| Należy dokonać wyboru jednego wariantu poprzez wpisanie „TAK” lub umieszczenie symbolu „X” |                       |   |

15. Osobą odpowiedzialną za realizację wykonania zamówienia jest Pani/Pan:

Dawid Pośpiech

Adres Strefowa 22, 43-100 Tychy

Telefon 885 577 500 fax 32/ 780 65 31 e-mail dawid.pospiech@anmar.pl