

Numer postępowania: IZP.2411.195.2024.AM

## „Formularz oferty”

Dot. postępowania pn. „Zakup i dostawa opatrunków podstawowych, opatrunków specjalistycznych i opatrunków hemostatycznych oraz wyrobów medycznych dla Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.”

## Dane Wykonawcy:

Medi-Pro Sp. z o.o.

ul. Wysockiego 6b kod pocztowy i miasto 03-371 Warszawa województwo mazowieckie kraj Polska REGON 010212415 NIP 524-040-80-22

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Sądzie

Gospodarczym XIV Wydziale Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000089304\*, kapitał zakładowy: 50840,00 zł

Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej\*

\* **niepotrzebne skreślić**

tel. 22 811 03 22 e-mail zamowienia@medi-pro.com.pl

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

Monika Jakubczak - Prokurent

(imię, nazwisko, stanowisko)

Imię i nazwisko oraz nr tel. kontaktowego do osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oferty: Monika Jakubczak – Dyrektor Biura Zarządu,  
Prokurent

W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia należy podać dane pozostałych Wykonawców z zaznaczeniem ich roli:\*

## 1. Dane Wykonawcy:

ul. .... kod pocztowy i miasto ..... kraj .....  
REGON ..... NIP .....

## 2. Dane Wykonawcy:

ul. .... kod pocztowy i miasto ..... kraj .....  
REGON ..... NIP .....

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

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem zakup i dostawa opatrunków podstawowych, opatrunków specjalistycznych i opatrunków hemostatycznych dla Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach, oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją warunków zamówienia:

**Pakiet nr 1 – STABILIZATORY DO WKŁUĆ OBWODOWYCH I CENTRALNYCH**

Netto ..... zł. słownie .....

+ VAT .....

Brutto ..... zł. słownie .....

Termin płatności – przelew do ..... dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury

**Pakiet nr 2 – OPATRUNKI PODSTAWOWE**

Netto ..... zł. słownie .....

+ VAT .....

Brutto ..... zł. słownie .....

~~Termin płatności – przelew do ..... dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury~~

**~~Pakiet nr 3 – OPATRUNKI SPECJALISTYCZNE I~~**

Netto ..... zł. słownie .....

+ VAT .....

Brutto ..... zł. słownie .....

~~Termin płatności – przelew do ..... dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury~~

**~~Pakiet nr 4 – OPATRUNKI RÓŻNE~~**

Netto ..... zł. słownie .....

+ VAT .....

Brutto ..... zł. słownie .....

~~Termin płatności – przelew do ..... dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury~~

**~~Pakiet nr 5 – ŁATKA HEMOSTATYCZNA~~**

Netto ..... zł. słownie .....

+ VAT .....

Brutto ..... zł. słownie .....

~~Termin płatności – przelew do ..... dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury~~

**~~Pakiet nr 6 – BAKTERIOBÓJCZE, OKRĄGLE OPATRUNKI PIAKOWE Z NACIĘCIEM~~**

Netto ..... zł. słownie .....

+ VAT .....

Brutto ..... zł. słownie .....

~~Termin płatności – przelew do ..... dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury~~

**Pakiet nr 7 - MAŚĆ 10% 15G DO GOJENIA RAN BEZ ANTIBIOTYKU**

Netto 6400,00 zł. słownie sześć tysięcy czterysta złotych 00/100

+ VAT 8%

Brutto 6912,00 zł. słownie sześć tysięcy dziewięćset dwanaście złotych 00/100

Termin płatności – przelew do 60 dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury

**~~Pakiet nr 8 – OPATRUNKI SPECJALISTYCZNE II~~**

Netto ..... zł. słownie .....

+ VAT .....

Brutto ..... zł. słownie .....

~~Termin płatności – przelew do ..... dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury~~

**~~Pakiet nr 9 – ROZTWÓR DO UDRAŻNIANIA PORTÓW NACZYNIOWYCH~~**

Netto ..... zł. słownie .....

+ VAT .....

Brutto ..... zł. słownie .....

~~Termin płatności – przelew do ..... dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury~~

**Pakiet nr 10 - PŁYN I HYDROŻEL NA RANY**

Netto 16560,00 zł. słownie szesnaście tysięcy pięćset sześćdziesiąt złotych 00/100

+ VAT 8%

Brutto 17884,80 zł. słownie siedemnaście tysięcy osiemset osiemdziesiąt cztery złote 80/100

Termin płatności – przelew do 60 dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury

**~~Pakiet nr 11 – OPATRUNKI SPECJALISTYCZNE III~~**

Netto ..... zł. słownie .....

+ VAT .....

Brutto ..... zł. słownie .....

~~Termin płatności – przelew do ..... dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury~~

**~~Pakiet nr 12 – PATENT BLUE V~~**

Netto ..... zł. słownie .....

+ VAT .....

Brutto ..... zł. słownie .....

~~Termin płatności – przelew do ..... dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury~~

**~~Pakiet nr 13 – SPRAY ZAWIERAJĄCY SREBRO KOLOIDALNE~~**

Netto ..... zł. słownie .....

+ VAT .....

Brutto ..... zł. słownie .....

~~Termin płatności – przelew do ..... dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury~~

1. Wg klasyfikacji przedsiębiorstw pod względem wielkości nasza firma jest:  
*mikro, małym, średnim, dużym*

przedsiębiorstwem<sup>1</sup>.

2. Oświadczamy, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, które poniesie Zamawiający i w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie.
3. Oświadczamy, że oferujemy stałość cen w trakcie trwania umowy.
4. Oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i akceptujemy określone w niej warunki oraz zasady postępowania.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
7. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty wyrażamy zgodę na realizację zamówienia w terminach określonych w SWZ.
8. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy sami/~~z udziałem podwykonawców~~<sup>2</sup> (podać pełną nazwę firmy) ..... w następującym zakresie .....
9. ~~Oświadczamy, iż wybór naszej oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług w zakresie ....., o wartości netto ..... złotych.~~<sup>3</sup>
10. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
11. Oświadczamy, że wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
12. ~~Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>4</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>5</sup>.~~
13. Oświadczamy, że niniejsza oferta jest jawna, za wyjątkiem informacji zawartych na stronach ....., które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.  
(Wykonawca jest zobowiązany wykazać, że zastrzegane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa)
14. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w czasie wskazanym w SWZ.
15. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
16. Załącznikami do niniejszej oferty są:
  - KRS
  - Formularz cenowy
  - Zał. 3
  - Zał. 3a
  - Dokumenty
  - Ulotki
  - Karty charakterystyki
17. Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia (koordynatora):
  - imię i nazwisko: Monika Rusztowicz
  - nr telefonu: 22 811 03 22
  - adres e-mail: biuro@medi-pro.com.pl

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> wypełnić jeśli dotyczy

<sup>3</sup> wypełnić jeśli dotyczy

<sup>4</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>5</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).