

Szpital w Kamieniu Pomorskim  
Ul. Wolińska 7b  
72-400 Kamień Pomorski

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa wykonawcy (wykonawców)\*

MIRO Sp. z o.o.

Adres (ulica, kod, miejscowość):

Ul. Mińska 25B lok. U1, 03-808 Warszawa

REGON: 411039248 NIP: 6971934576 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000140292

Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Karol Wiadro telefon służbowy 734 47 562

Honorata Łuczak telefon służbowy 65 525 93 00

e-mail służbowy [przetargi@miro-med.pl](mailto:przetargi@miro-med.pl)

(użyty do rejestracji w postępowaniu prowadzonym przez zamawiającego na platformie Open Nexus)

www (strona firmowa/służbowa) [www.miro-med.pl](http://www.miro-med.pl)

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

„Dostawa, montaż i uruchomienie aparatu RTG dla Szpitala w Kamieniu Pomorskim Sp. z o.o.”

składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z poniższym zestawieniem:

Wartość netto	VAT (%)	Wartość brutto*
<b>553 416,67 PLN</b>	<b>8% i 23%</b>	<b>599 940,00 PLN</b>
W tym:		W tym:
538 416,67 PLN	8%	581 490,00 PLN
15 000,00 PLN	23%	18 450,00 PLN

Okres gwarancji (min. 24 miesiące)	<b>36 miesięcy</b>
------------------------------------	--------------------

**NALEŻY BEZWZGLĘDNI WYPEŁNIĆ!!!**

\* **UWAGA:** Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz **składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną** braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

**Oświadczamy, że:**

1. zaferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w rozdziale II SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
3. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
4. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert;

\* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

5. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy\*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić):  
podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: ..... (jeśli dotyczy).

Informacje zawarte w plikach ..... (podać lub wpisać „nie dotyczy”) stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2022.1233 z późn. zm.). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach .....

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

**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.

**Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):**

- ☐ **mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;  
☐ **małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;  
☒ **średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR;  
☐ **jednoosobowa działalność gospodarcza**  
☐ **osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**  
☐ **inny rodzaj**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

\*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).

**Obowiązkowe:**

Załącznik nr 1 Formularz oferty

Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia

**Pozostałe:**

**1. Oświadczenie – Załącznik nr 3**

**2. Przedmiotowe środki dowodowe**

**3. Pełnomocnictwo**

Warszawa, 27.02.2025 r.

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis wykonawcy