

FORMULARZ OFERTOWY

Dla

SZPITAL TczeWSKIE Spółka Akcyjna
UL. 30-GO STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEWSKIE

W związku z przetargiem nieograniczonym prowadzonym przez Szpital Tczewskie S.A. nr **03/TP/2024**, na:

DOSTAWĘ APARATURY I SPRZĘTU MEDYCZNEGO NA POTRZEBY ZAMAWIAJĄCEGO

MY NIŻEJ PODPISANI:

(Wykonawca)

PEŁNA NAZWA/FIRMA: P.H.U. Technomex Sp. z o.o.

REPREZENTANT WYKONAWCY: Katarzyna Kionka (Pełnomocnictwo)

ADRES SIEDZIBY: ul. Szparagowa 15, 44-141 Gliwice

ADRES KORESPONDENCYJNY: j.w.

OSOBA(Y) DO KONTAKTU Z ZAMAWIAJĄCYM: Katarzyna Kionka

TEL: 32 401 03 50, E-MAIL: biuro@technomex.pl

NIP/~~PESEL~~: 631 000 01 38 (w zależności od podmiotu)

KRS/~~CEiG~~: 0000127793 (w zależności od podmiotu)

REGON: 008118451

ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ NA KTÓRY ZAMAWIAJĄCY MA PRZESYŁAĆ KORESPONDENCJE: biuro@technomex.pl

STRONA INTERNETOWA: www.technomex.pl

NUMER TELEFONU: 32 401 03 50

ADRES SKRZYNKI ePUAP: /KatarzynaKionka530/domyslna

RODZAJ WYKONAWCY (obligatoryjnie zaznaczyć odpowiedź w sekcji A, poniżej):

A.

☐ MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO

☐ MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO

☒ ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO

☐ DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO

B.

☐ JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA

☐ OSOBA FIZYCZNA NIE PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

☐ INNY RODZAJ (podać jaki) _____ (opcjonalnie)

OFERTA WSPÓLNA (zaznaczyć właściwą odpowiedź):

☐ TAK

☒ NIE

W przypadku złożenia oferty wspólnej należy podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków podmiotów występujących wspólnie – z zaznaczeniem lidera / pełnomocnika i określić zakres czynności lidera / pełnomocnika – np. do reprezentowania podmiotów w postępowaniu; do reprezentowania podmiotów w postępowaniu i zawarcia umowy; do zawarcia umowy (można dołączyć odrębny dokument regulujący kwestię reprezentacji w postępowaniu i innych funkcji):

składając niniejszą ofertę, oświadczamy, że:

- zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, projektem umowy i wszystkimi innymi dokumentami zamówienia oraz warunkami spełnienia świadczenia (realizacji niniejszego zamówienia publicznego), uzyskując tym samym wszystkie niezbędne informacje do przygotowania naszej oferty. Do dokumentów powyższych i warunków nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z treścią przedstawioną przez Zamawiającego, w miejscu i czasie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia jakie poniesie Zamawiający.

1. OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i pozostałych dokumentach postępowania, zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego,

w części dotyczącej **pakietu/ów nr: 1,**
(podać numery wszystkich pakietów, na które Wykonawca składa swoją ofertę)

za cenę łącznie **BRUTTO: 78 497,51 PLN**

(słownie: siedemdziesiąt osiem tysięcy czterysta dziewięćdziesiąt siedem i 51/100 zł)

zgodnie ze opisem i wymogami dotyczącymi każdego pakietu na który składamy ofertę, w załączniku nr 3 do SWZ, zgodnie z poniższymi tabelami cenowymi, zawierającymi wycenę każdego z pakietów w niniejszym postępowaniu, na który składamy swoją ofertę, i potwierdzamy, że załącznik 3 do SWZ, o którym mowa, stanowi integralną część oferty razem z niniejszym załącznikiem nr 1 do SWZ – Formularzem Ofertowym i jest podstawą do skalkulowania ceny oferty.

Tabele Cenowe – **SZCZEGÓŁOWA WYCENA PAKIETÓW, NA KTÓRE WYKONAWCA SKŁADA SVOJĄ OFERTĘ** - zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w zakresie każdego z pakietów, w załączniku nr 3 do SWZ:

CPV 331500006 - Pakiet 1. Wanny do masażu wirowego.*

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. Netto PLN	Wartość netto PLN	Wys. podatku VAT %	Wartość brutto PLN	Producent	Nr. Kat.
1	Wanna do masażu wirowego kończyn górnych	szt	1	13 537,04	13 537,04	8%	14 620,00	P.H.U. Technomex Sp. z o.o.	01501126
2	Wanna do masażu wirowego kończyn górnych	szt	1	11 412,04	11 412,04	8%	12 325,00	P.H.U. Technomex Sp. z o.o.	01501012
3	Wanna do masażu wirowego kończyn dolnych lub górnych	szt	1	13 812,50	13 812,50	8%	14 917,50	P.H.U. Technomex Sp. z o.o.	01501020
4	Wanna do masażu wirowego kończyn dolnych oraz odcinka lędźwiowego kręgosłupa	szt	1	23 060,19	23 060,19	8%	24 905,01	P.H.U. Technomex Sp. z o.o.	01501050
5	Wanna do masażu wirowego kończyn dolnych	szt	1	10 861,11	10 861,11	8%	11 730,00	P.H.U. Technomex Sp. z o.o.	01501128
Ogólna wartość pakietu :					72 682,88		78 497,51		

*wypełnić jeśli dotyczy

UWAGA: Wykonawca może przedstawić tylko tabele w zakresie pakietów na które składa swoją ofertę, usuwając samodzielnie z niniejszego załącznika tabele niewypełnione.

2. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ do wykonania zamówienia w terminach określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i pozostałych dokumentach postępowania.

3. AKCEPTUJEMY warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i pozostałych dokumentach postępowania (projekt umowy – zał. nr 4 do SWZ).

4. UWAŻAMY SIĘ za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia. Oświadczamy, że jeśli do upływu terminu związania ofertą nastąpią jakiegokolwiek zmiany sytuacji w zakresie dotyczącym podmiotu składającego ofertę w przedstawionych przez nas dokumentach wchodzących w skład oferty, natychmiast powiadomimy o nich Zamawiającego na piśmie.

5. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY* sami / z udziałem następujących podwykonawców:

Nazwa (Firma) Podwykonawcy**	Adres Podwykonawcy**	Zakres prac (części zamówienia), których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy**
1	2	3

* niepotrzebne skreślić

** tabelę należy uzupełnić w każdej kolumnie, zgodnie z ich nazwami jeśli zamówienie będzie realizowane przy udziale podwykonawców, z tym, że w przypadku kolumn 1 i 2 Wykonawca uzupełnia dane jeśli w chwili składania ofert zna nazwę i adres podwykonawcy, a kolumnę nr 3 Wykonawca wypełnia obligatoryjnie w każdym przypadku, w którym zamierza powierzyć wykonanie zamówienia podwykonawcy w określonym zakresie.

Nie wypełnienie tabeli przynajmniej w kolumnie nr 3 jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, iż zrealizuje zamówienie samodzielnie, bez udziału jakiegokolwiek podwykonawcy.

6. OŚWIADCZAMY, iż niniejsza oferta oraz wszelkie złożone do niej załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, ~~z wyjątkiem (wpisać jakie dokumenty nie mogą być ogólnie udostępniane):~~ _____

UWAGA: Nie wypełnienie pustego pola jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, iż oferta i wszystkie do niej załączniki są jawne.

Jednocześnie oświadczamy, że w przypadku złożenia Zamawiającemu dokumentów zawierających informację stanowiącą tajemnicę przedsiębiorstwa, o której mowa w niniejszym punkcie - po terminie składania ofert - poinformujemy pisemnie Zamawiającego o takim zastrzeżeniu równocześnie z chwilą dostarczenia zastrzeżonych informacji. Nie złożenie stosownej informacji skutkowało będzie uznaniem przez Zamawiającego, że otrzymane od Wykonawcy dokumenty są jawne, do czego nie wnosimy zastrzeżeń.

7. 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.

***w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO Wykonawca nie składa powyższego oświadczenia, wobec czego Wykonawca może usunąć treść tego oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

8. OFERUJEMY gwarancję na przedmiot zamówienia zgodnie z opisem i terminem określonym w załączniku nr 3 do SWZ dla każdego z pakietów na który składamy swoją ofertę. Jednocześnie OŚWIADCZAMY, że zaoferowany przedmiot zamówienia

posiada wszystkie niezbędne dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i używania w jednostkach ochrony zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

9. INFORMUJEMY na podstawie przepisu art. 225 ustawy z dnia 11 września 2019r. ustawy Prawo Zamówień Publicznych, że:

(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat, pod rygorem uznania braku oświadczenia (informacji))

☒ Wybór naszej oferty **NIE BĘDZIE** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług

☐ Wybór naszej oferty **BĘDZIE** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług, w związku z tym podajemy nazwę/y (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT, a także wskazujemy stawkę podatku VAT, która zgodnie z naszą wiedzą będzie miała zastosowanie w tabeli poniżej:

Nazwa (rodzaj) towaru / usługi	Wartość towaru / usługi bez kwoty podatku VAT [PLN]	Stawka VAT mająca zastosowanie [%]

Uwaga: W przypadku braku miejsca w tabeli, Wykonawca dołącza do oferty pozostałą część wykazu sporządzonego samodzielnie według zakresu danych z tabeli powyżej.

10. POD GROŹBĄ ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, na dzień złożenia ofert (art. 233 k.k.).

11. INFORMUJEMY, że wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- Pełnomocnictwo.
- Załącz. nr 3 – opis przedmiotu zamówienia.
- Załącz. nr 7 – oświadczenie Wykonawcy w sprawie zaoferowanego przedmiotu zamówienia.
- Karty katalogowe.
- Załącz. nr 2 – oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

Gliwice, dnia 13.03.2024 r. **
(miejscowość i data)

Dokument ten należy podpisać elektronicznie, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ do niniejszego postępowania