

382.DN.8.2024

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

I. DANE WYKONAWCY	
Nazwa i siedziba Wykonawcy*)	<i>Bialmed Sp. z o.o.</i> <i>ul: Kazimierzowska 46/48/35</i> <i>kod: 02-546</i> <i>miejsowość: Warszawa</i>
Czy wykonawca jest: <input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwem, <input type="checkbox"/> małym przedsiębiorstwem, <input type="checkbox"/> średnim przedsiębiorstwem, <input type="checkbox"/> jednoosobową działalność gospodarczą, <input type="checkbox"/> osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, <input checked="" type="checkbox"/> inny rodzaj *właściwe zaznaczyć	
Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- <i>jeżeli dotyczy</i>	0000025915
Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)..... Wykonawca informuje, iż odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej można pobrać ze strony internetowej https://wyszukiwarka-krs.ms.gov.pl/	
*) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera <i>ul:</i> <i>kod:</i> <i>miejsowość:</i>
NIP	849-00-00-039
REGON	790003564
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)	<i>ul: płk. Leona Silickiego 1</i> <i>kod: 12-200</i> <i>miejsowość: Pisz</i>
Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym	<i>Wioletta Waśkiewicz</i>

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem	e- mail: dzp@bialmed.pl fax: 87 424 11 61 tel.: 87 424 11 75
---	--

Dane dotyczące zamawiającego

Lubuski Szpital Specjalistyczny Pulmonologiczno - Kardiologiczny w Torzymiu Sp. z o.o.
ul. Wojska Polskiego 52
66-235 Torzym

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na: **Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku i drobnego sprzętu medycznego**, Numer sprawy: **382.DN.8.2024** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

Zadanie nr 1

Wartość netto cyfrowo	kwota VAT cyfrowo	Wartość brutto cyfrowo	termin dostawy (należy podać jeden z poniższych): Do 3 dni roboczych / do 5 dni roboczych / do 7 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia
9 054,00 zł	724,32 zł	9 778,32 zł	Do 3 dni roboczych

cena netto słownie: dziewięć tysięcy pięćdziesiąt cztery zł 00/100zł)

podatek VAT słownie siedemset dwadzieścia cztery zł 32/100zł

cena brutto słownie: dziewięć tysięcy siedemset siedemdziesiąt osiem zł 32/100zł

Zadanie nr 3

netto cyfrowo	kwota VAT cyfrowo	brutto cyfrowo	termin dostawy (należy podać jeden z poniższych): do 3 dni roboczych / do 5 dni roboczych / do 7 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia
30 002,74 zł	2 287,89 zł	34 402,96 zł	Do 3 dni roboczych

cena netto słownie: trzydzieści tysięcy dwa zł 74/100 zł)

podatek VAT słownie dwa tysiące dwieście osiemdziesiąt siedem zł 89/100 zł

cena brutto słownie: trzydzieści cztery tysiące czterysta dwa zł 96/100zł)

Zadanie nr 7

netto cyfrowo	kwota VAT cyfrowo	brutto cyfrowo	termin dostawy (należy podać jeden z poniższych): Do 3 dni roboczych / do 5 dni roboczych / do 7 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia
14 095,50 zł	3 206,34 zł	17 301,84 zł	Do 3 dni roboczych

cena netto słownie: czternaście tysięcy dziewięćdziesiąt pięć zł 50/100zł)
 podatek VAT słownie trzy tysiące dwieście sześć zł 34/100 zł
 cena brutto słownie: siedemnaście tysięcy trzysta jeden zł 84/100zł)

Zadanie nr 12

netto cyfrowo	kwota VAT cyfrowo	brutto cyfrowo	termin dostawy (należy podać jeden z poniższych): Do 3 dni roboczych / do 5 dni roboczych / do 7 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia
2 298,00 zł	183,34 zł	2 481,84 zł	Do 3 dni roboczych

cena netto słownie: dwa tysiące dwieście dziewięćdziesiąt osiem zł 00/100zł)
 podatek VAT słownie sto osiemdziesiąt trzy zł 34/100 zł
 cena brutto słownie: dwa tysiące czterysta osiemdziesiąt jeden zł 84/100 zł)

Oświadczam, że:

Akceptuję termin płatności: 30 dni
 Okres gwarancji (wyrażony w liczbie miesięcy): 12 miesięcy od momentu dostarczenia przedmiotu umowy
 Reklamacje będą załatwiane w terminie: 7 dni.
 - sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji: bok@bialmed.pl
 - załatwienie wykonania reklamacji: bok@bialmed.pl

Osoby do kontaktów z Zamawiającym

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:
 Małgorzata Rydzewska tel. kontaktowy, faks: 87 730 94 37 zakres odpowiedzialności
 Specjalista ds. obsługi klienta tel. kontaktowy, faks: 87 730 94 37, 87 424 11 85 zakres odpowiedzialności

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię
 Stanowisko
 Telefon.....Fax.....
 Zakres*:

- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy
- do zawarcia umowy

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji warunków zamówienia.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
3. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji warunków zamówienia postanowienia projektu umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru

naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Oświadczamy, że nie wprowadziliśmy do załączonych do SWZ formularzy żadnych modyfikacji, poza ich wypełnieniem w miejscach do tego przeznaczonych.

5. Oświadczamy, że oferowane przez nas w niniejszej ofercie produkty spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w zakresie parametrów/ właściwości.

Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

Formularz asortymentowo – cenowy

Pełnomocnictwo do podpisania oferty

Oświadczenie Wykonawcy zał 3 i zał 6 do SWZ

Wniosek o udostępnienie ofert

Katalogi

Oświadczenie

Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....
.....

Inne informacje wykonawcy :

.....
.....

Oświadczamy, że

Dostawy objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać samodzielnie/ wykonać przy udziale podwykonawców*).

**) Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:

1)w zakresiena
kwotę nettoplus VAT ... %

2)w zakresiena
kwotę nettoplus VAT ...%

*) *wybrać odpowiednio*

**) *wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców*

W przypadku braku podania informacji na temat podwykonawcy/ów Zamawiający uzna, że wykonawca całość zamówienia wykona sam – bez udziału podwykonawców.

Informuję, że:

wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego**.

~~wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług:~~

.....
.....

~~których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to:~~

.....

..... zł. netto*

** skreślić niepotrzebne

05.07.2024r.

(data i czytelny podpis wykonawcy)