

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa: Coloplast Sp. z o.o.

Siedziba: ul. Inflancka 4, 00-189 Warszawa

Adres e-mail: zamowieniapubliczne@coloplast.com

Numer NIP: 527 23 05 360

Numer REGON: 016306100

KRS: 0000118096

Nr konta, na który będzie przekazywana należność za fakturę: 11236000050000004550120758

Jestem (zaznaczyć właściwe):

- ☐ mikroprzedsiębiorcą
☐ małym przedsiębiorcą
☐ średnim przedsiębiorcą
☐ prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą
☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

X dużym przedsiębiorcą

Dane dotyczące Zamawiającego:**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie****ul. Żołnierska 18****10 – 561 Olsztyn****Strona internetowa: www.wss.olsztyn.pl****E-mail: zamowienia@wss.olsztyn.pl****Godziny urzędowania: 7.00 – 14.30****Zobowiązania Wykonawcy:**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na postępowanie nr **DZPZ/333/30UEPN/2022** na dostawę wyrobów medycznych jednorazowego użytku oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

Część nr 16

Wartość oferty netto: 6 656,50 zł

Stawka pod. VAT 8 %, wartość pod. VAT 532,52 zł

Wartość oferty brutto: 7 189,02 zł

Część nr 87

Wartość oferty netto: 1 556,80 zł

Stawka pod. VAT 8 %, wartość pod. VAT 124,54 zł

Wartość oferty brutto: 1 681,34 zł

Oświadczam, że :

- Termin dostawy : zgodnie z załącznikiem nr 3 do SWZ
- Wykonam zamówienie publiczne w terminie: **18 miesięcy od dnia podpisania umowy**
- Termin płatności : **60 dni** od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.
- Reklamacje będą załatwiane zgodnie z załącznikiem nr 3 do SWZ

Osoby do kontaktów z Zamawiającym:

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za przygotowanie niniejszej oferty :

Anna Wycech tel. kontaktowy: 22 535 60 95 mail: zamowieniapubliczne@coloplast.com

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

Aleksandra Kalinowska tel. kontaktowy: 22 535 60 70 mail : zamowienia@coloplast.com

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 ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
3. Oświadczamy, że :

☒ wybór oferty nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego

☐ wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego :

Wskazać nazwę (rodzaj) towaru, dla których dostawa będzie prowadzić do jego powstania (wskazać wartość podatku)

4. Oświadczamy, że zaoferowane produkty są:

☒ dopuszczone do obrotu w Polsce zgodnie z Ustawą z dnia 07 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 poz. 974) w zakresie (*podać nr części i pozycje*): *części 16 poz 1-3 i części 87 poz. 1*

☐ dopuszczone do obrotu w Polsce na podstawie innych przepisów w zakresie (*podać nr części i pozycje*):

Jednocześnie oświadczamy, że dokumenty dopuszczające do obrotu przedmiot zamówienia zostaną przesłane na każde wezwanie Zamawiającego.

5. Oświadczamy, że:

☒ wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

☐ obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO w przedmiotowym postępowaniu nas nie dotyczą.

6. Oświadczamy, że:

☒ Nie jest objęty zakazem udzielania lub wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji w rozumieniu art. 5k rozporządzenia rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie zmienionego Rozporządzeniem w sprawie zmiany Rozporządzenia Rady (UE) z dnia 8 kwietnia 2022r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

☐ Jest objęty zakazem udzielania lub wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji w rozumieniu art. 5k rozporządzenia rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie zmienionego Rozporządzeniem w sprawie zmiany Rozporządzenia Rady (UE) z dnia 8 kwietnia 2022r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

7. Oświadczamy, że załączone do Specyfikacji Warunków Zamówienia wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia 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.

8. Informujemy, że :

☒ dokumenty, oświadczenia (wymieniść jakie) : Informacja z KRS

dostępne są na stronie (podać adres strony internetowej) : <https://ekrs.ms.gov.pl/>

☐ dokumenty, oświadczenia (wymieniść jakie) :

dostępne są w dokumentacji przechowywanej przez Zamawiającego w postępowaniu nr *(podać numer postępowania)* :

Wadium w kwocie 180,00 zł Zostało wniesione w dniu 14.11.2022 w formie przelewu Bank i numer konta na które ma zostać zwrócone wadium: Danske Bank A/S S.A. Oddział w Polsce, 11236000050000004550120758

Dokumenty:

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

- 1 Formularz cenowy
- 2 JEDZ
- 3 Katalogi
- 4 Dowód wniesienia wadium
- 5 Pełnomocnictwa

Zastrzeżenie Wykonawcy:

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

.....

Inne informacje Wykonawcy:

.....

Aleksandra Kalinowska

*Imiona i nazwiska osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

Aleksandra Kalinowska

*Czytelne podpisy osób uprawnionych do
reprezentowania Wykonawcy*