

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**Dane dotyczące Wykonawcy:**Nazwa: **Hagmed Sp. z o.o. Sp. k.**Siedziba: **96-200 Rawa Mazowiecka, ul. Tomaszowska 32**Adres e-mail: handlowy@hagmed.comNumer NIP: **835-000-33-68**Numer REGON: **005285326**KRS: **0000735041**Nr konta, na który będzie przekazywana należność za fakturę **57124017181111000010910481**

Jestem (zaznaczyć właściwe):

☐ mikroprzedsiębiorcą☐ małym przedsiębiorcą☒ **średnim przedsiębiorcą**☐ prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej**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 **41**Wartość oferty netto **23.800,00 zł**Stawka pod. VAT 8 %, wartość pod. VAT **1.904,00 zł**Wartość oferty brutto **25.704,00 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: **Piotr Szufliński** tel. kontaktowy **46 814 44 29** mail: handlowy@hagmed.com

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy: **Monika Sypniewska**
tel. kontaktowy **46 814 44 29** mail: handlowy@hagmed.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 nr 41**

☐ 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 (wymienić jaki): **Odpis KRS** dostępne są na stronie (podać adres strony internetowej): <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html>

☐ dokumenty, oświadczenia (wymienić jakie): ===== dostępne są w dokumentacji przechowywanej przez Zamawiającego w postępowaniu nr (podać numer postępowania): =====

Wadium w kwocie **400,00 zł** zostało wniesione w dniu **07.11.2022** w formie **przelewu bankowego**

Bank i numer konta na które ma zostać zwrócone wadium **PaKaO SA 57124017181111000010910481**

Dokumenty:

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

Dokumenty wskazane w SWZ

Zastrzeżenie Wykonawcy:

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

Inne informacje Wykonawcy:

Piotr Szuflita
*Imiona i nazwiska osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

*Czytelne podpisy osób uprawnionych do
reprezentowania Wykonawcy*