

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY****Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa: Lencomm Trade International Sp. Z o. o.

Siedziba: Wólczyńska 133, 01-919 Warszawa

Adres e-mail: office@lencomm.pl

Numer NIP: 118-00-25-946

Numer REGON: 002186859

KRS: 0000817558

Nr konta, na który będzie przekazywana należność za fakturę 93 2490 0005 0000 4500 6025 8499

**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](http://www.wss.olsztyn.pl)****E-mail: [zamowienia@wss.olsztyn.pl](mailto: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 81

Wartość oferty netto 10500,00 zł

Stawka pod. VAT 8 %, wartość pod. VAT 840,00 zł

**Wartość oferty brutto 11 340,00 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 :

Mariusz Krajewski .....tel. kontaktowy 517 198 632 mail: office@lencomm.pl

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

Aleksandra Stradowska tel. Kontaktowy 517 198 490 mail : sales@lencomm.pl

**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* ): *Pakiet nr 81*

☐ 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 jakie ) : KRS

dostępne są na stronie (podać adres strony internetowej ) : <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/>

☐ dokumenty, oświadczenia ( wymienić jakie ) : .....

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

**Wadium w kwocie 480,00 zł** Zostało wniesione w dniu 14.11.2022 w formie Przelew Bank i numer konta na które ma zostać zwrócone wadium Alior Bank **93 2490 0005 0000 4500 6025 8499**

**Dokumenty:**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.....

.....

**Zastrzeżenie Wykonawcy:**

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

.....

Inne informacje Wykonawcy:

.....

\_\_\_\_\_  
*Imiona i nazwiska osób  
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

\_\_\_\_\_  
*Czytelne podpisy osób uprawnionych do  
reprezentowania Wykonawcy*