

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY****Dane dotyczące Wykonawcy:**Nazwa: **J. Chodacki, A. Misztal „Medica” Spółka Jawna**Siedziba: **59-300 Lubin, ul. Przemysłowa 4A**Adres e-mail: [k.ziobro-czubiel@medica.lubin.pl](mailto:k.ziobro-czubiel@medica.lubin.pl)Numer NIP: **692-10-08-620**Numer REGON: **390367037**KRS: **0000084363**Nr konta, na który będzie przekazywana należność za fakturę **Santander o/Lubin nr: 83 1090 2082 0000 0001 0534 3966****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 3

**Wartość oferty netto 332 775,00 zł****Stawka pod. VAT 8 %, wartość pod. VAT 26 622,00 zł****Wartość oferty brutto 359 397,00 zł**

**Część nr 6****Wartość oferty netto 12 660,00 zł****Stawka pod. VAT 8 %, wartość pod. VAT 1012, 80 .zł****Wartość oferty brutto 13 672,80 zł****Część nr 7****Wartość oferty netto 419 089,00 zł****Stawka pod. VAT 8 %, wartość pod. VAT 33 527,12.zł****Wartość oferty brutto 452 616,12 zł****Część nr 47****Wartość oferty netto 20 262,00 zł****Stawka pod. VAT 8 %, wartość pod. VAT 1620,96 zł****Wartość oferty brutto 21 882,96 zł****Część nr 48****Wartość oferty netto 8 460,00zł****Stawka pod. VAT 8 %, wartość pod. VAT 676,80 zł****Wartość oferty brutto 9 136,80 zł****Część nr 69****Wartość oferty netto 234 150,00 zł****Stawka pod. VAT 8 %, wartość pod. VAT 18 732,00 zł****Wartość oferty brutto 252 882,00 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 :

Kamila Ziobro-Czubiel tel. kontaktowy 885-640-714 mail: [k.ziobro-czubiel@medica.lubin.pl](mailto:k.ziobro-czubiel@medica.lubin.pl)

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

Justyna Kłosińska tel. Kontaktowy 722-377-503 mail : [j.klosinska@medica.lubin.pl](mailto:j.klosinska@medica.lubin.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:

x 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* ):  
.....

☐ 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:

X 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:

X 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://ems.ms.gov.pl>

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

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

**Wadium w kwocie 13 860 ZŁ Zostało wniesione w dniu 15.11.2022 w formie pieniądza Bank i numer konta na które ma zostać zwrócone wadium Santander o/Lubin nr: 83 1090 2082 0000 0001 0534 3966**

#### **Dokumenty:**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

Formularz cenowy

Oświadczenie JEDZ

Katalogi

Próbki

Wykaz Próbek

Wadium

Pełnomocnictwo

#### **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*