

OFERTA
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO
IM. ANDRZEJA MIELECKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
W KATOWICACH

Nazwa wykonawcy Bialmed Sp. z o.o.

Siedziba ul. Kazimierzowska 46/48/35; 02-546 Warszawa

REGON 790003564 NIP 849-00-00-039

Tel. 87 424 11 77

Osoba odpowiedzialna za realizację przedmiotu umowy Julita Bazydło

Tel 87 424 11 68 e-mail bok@bialmed.pl

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym Wioletta Waśkiewicz

Tel 87 424 11 75 e-mail dzp@bialmed.pl

Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej

W nawiązaniu do ogłoszenia w postępowaniu w trybie podstawowym na dostawę wyrobów medycznych jednorazowego użytku 5 oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia za cenę:

Pakiet nr 1

Cena bez podatku VAT 4 350,00 zł

podatek VAT 8% 348,00 zł

Cena z podatkiem VAT 4 698,00.zł

Słownie: cztery tysiące sześćset dziewięćdziesiąt osiem zł 00/100 zł

Pakiet nr 5

Cena bez podatku VAT 4 485,00 zł

podatek VAT 8% 358,80 zł

Cena z podatkiem VAT 4 843,80 zł

Słownie: cztery tysiące osiemset czterdzieści trzy zł 80/100

Pakiet nr 6

Cena bez podatku VAT 114 037,00 zł

podatek VAT 8% 9 122,96 .zł

Cena z podatkiem VAT 123 159,96 zł

Słownie: sto dwadzieścia trzy tysiące sto pięćdziesiąt dziewięć zł 96/100

Pakiet nr 9

Cena bez podatku VAT 2 160,00 zł

podatek VAT 8% 172,80 zł

Cena z podatkiem VAT 2 332,80 .zł

Słownie: dwa tysiące trzysta trzydzieści dwa zł 80/100 zł

Pakiet nr 12

Cena bez podatku VAT 330,00 zł

podatek VAT 8 % 26,40 zł

Cena z podatkiem VAT 356,40 zł

Słownie: trzysta pięćdziesiąt sześć .zł 40/100

Pakiet nr 13

Cena bez podatku VAT 293,75 zł

podatek VAT 8% 23,50 zł

Cena z podatkiem VAT 317,25 zł

Słownie: trzysta siedemnaście zł 25/100

Wykonawca zobowiązany jest do powtórzenia powyższego wzoru tyle razy, na ile części – pakietów składa ofertę; należy wpisać nr pakietu

- 1) Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 2) Oświadczamy, że należymy do grupy ~~mikro / małych / średnich przedsiębiorstw~~ / **dużych przedsiębiorstw** ³
- 3) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 4) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ
- 5) **Oświadczenie dotyczące tajemnicy przedsiębiorstwa (zaznaczyć właściwy kwadrat):**
 - ☒ Żadna z informacji wskazanych w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
 - ☐ Wskazane poniżej informacje wskazane w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z tym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania. Na dowód, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiam/-y dokumenty w postaci:

.....
.....
.....

Lp.	Rodzaj informacji	Strony w ofercie	
		od numeru	do numeru

- 6) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO
- 7) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i projektem umowy, i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

ZP-24-144BN

- 8) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO ¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu
- 9) Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do **powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego** zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, o którym mowa w rozdziale II podrozdziale 10 SWZ:
- ~~Tak~~¹ powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył²
Nie³.
- 10) Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać ~~sami/przewidujemy — powierzyć podwykonawcom części zamówienia~~²: Część zamówienia przewidziana do wykonania przez podwykonawcę³
..... Nazwa i adres podwykonawcy

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO ¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu *

.....
*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).