

Miejscowość dnia

.....
Pieczęć firmowa wykonawcy**OFERTA****Dla SPZOZ Szpitala Kolejowego w Wilkowicach-Bystrej**

Nazwa Wykonawcy
Siedziba
KRS REGON NIP
Tel. Fax
Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym
Tel e-mail
Osoba upoważniona do podpisania umowy :

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

W nawiązaniu do ogłoszenia o postępowaniu w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1320 ze zm.) na dostawę odczynników i drobnego sprzętu do laboratorium wraz z dzierżawą sprzętu laboratoryjnego dla potrzeb Szpitala Kolejowego w Wilkowicach-Bystrej, oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia za cenę wyliczoną w załączniku nr 2 do swz, tj.:

Pakiet nr 2 – Krwinki wzorcowe oraz materiały do kontroli badań immunohematologicznych

wartość netto:

kwota VAT:

wartość brutto:

słownie wartość brutto:

Termin dostawy:

- do 1 dnia licząc od daty otrzymania zamówienia faxem lub pocztą elektroniczną
- do 2 dni licząc od daty otrzymania zamówienia faxem lub pocztą elektroniczną
- 3 dni licząc od daty otrzymania zamówienia faxem lub pocztą elektroniczną
- 4 dni licząc od daty otrzymania zamówienia faxem lub pocztą elektroniczną
- 5 -7 dni licząc od daty otrzymania zamówienia faxem lub pocztą elektroniczną

Pakiet nr 4: Odczynniki do badań równowagi kwasowo-zasadowej i elektrolitów wraz z dzierżawą aparatu diagnostycznego wraz ze stosownym wyposażeniem i wpięciem go do systemu informatycznego będącego własnością zamawiającego

wartość netto:

kwota VAT:

wartość brutto:

słownie wartość brutto:

Termin dostawy:

- do 1 dnia licząc od daty otrzymania zamówienia faxem lub pocztą elektroniczną
- do 2 dni licząc od daty otrzymania zamówienia faxem lub pocztą elektroniczną
- 3 dni licząc od daty otrzymania zamówienia faxem lub pocztą elektroniczną
- 4 dni licząc od daty otrzymania zamówienia faxem lub pocztą elektroniczną
- 5 -7 dni licząc od daty otrzymania zamówienia faxem lub pocztą elektroniczną

- Deklarujemy termin płatności za dostawę i dostawę cząstkową 60 dni
- Gwarantujemy, że termin ważności oferowanych produktów nie będzie krótszy niż 6 m-cy lub termin określony w Załączniku nr 2 do SWZ licząc od daty dostarczenia ich do Zamawiającego i będzie uwidoczony na opakowaniu (czytelna data).
- Oświadczam, że wszystkie oferowane produkty będące wyrobami medycznymi posiadają aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu oraz spełniają wymagania dnia z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach

medycznych (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 1620 ze zm.), jej przepisów przejściowych oraz wykonawczych, Rozporządzenia 2017/745 lub Rozporządzenia 2017/746 w sprawie wyrobów medycznych - MDR (jeżeli prawo nakłada obowiązek posiadania takich dokumentów).

4) Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu: (* niewłaściwe skreślić)

a) nie polegamy na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów.

b) polegamy na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów w następującym zakresie (podać zakres)

.....
.....

W związku z powyższym, na dowód tego że realizując zamówienie, będę/będziemy dysponować niezbędnymi zasobami tych podmiotów, przedstawiamy w załączeniu zobowiązanie tych podmiotów do oddania nam do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

5) Oświadczamy, że: (* niewłaściwe skreślić)

a) zamówienie zrealizujemy bez udziału podwykonawców*

b) zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie części zamówienia*

.....
.....

(należy podać nazwę i adres podwykonawcy – jeżeli jest znany oraz odpowiednią część zamówienia która zostanie powierzona podwykonawcy)

6) **Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 225 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych:**

1. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*

2. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*

3. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył (podać nazwy towarów lub usług)
.....
których łączna wartość bez podatku VAT wynosi *

4. Zgodnie z wiedzą Wykonawcy, zastosowanie znajdą następujące stawki podatku od towarów i usług (wskazać nazwy towarów lub usług z przyporządkowanymi odpowiednio stawkami podatku od towarów i usług):

*) niepotrzebne skreślić

7) Oświadczam że (*niewłaściwe należy skreślić)

a) prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą*

b) jesteśmy mikroprzedsiębiorcą*

c) jesteśmy małym przedsiębiorstwem*

d) jesteśmy średnim przedsiębiorstwem*

e) posiadamy status dużego przedsiębiorcy*

8) Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od ____ do ____ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 5a/5b* (* niewłaściwe skreślić) do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9) Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

10) Ofertę niniejszą składałam na _____ kolejno ponumerowanych stronach.

_____ dnia ____ 2025 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)