

FORMULARZ OFERTY

Dot. zakup i dostawa opatrunków podstawowych, opatrunków specjalistycznych i opatrunków hemostatycznych oraz wyrobów medycznych dla Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.

1. Dane Wykonawcy:

Lubmedical Sp. z o. o. Sp. k.

ul. Anny Walentynowicz 34 kod pocztowy, miasto 20-328 Lublin

województwo lubelskie kraj Polska

REGON 060395339 NIP 9462561430

tel. 81 44 100 02 e-mail zp@lubmedical.pl

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego* przez Sąd Rejonowy Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku VI Wydział Gospodarczy pod numerem KRS: 0000450877
kapitał zakładowy:

~~Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*~~

** niepotrzebne skreślić*

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpiszą:

Robert Kurant – Prezes Zarządu
(imię, nazwisko, stanowisko)

Imię i nazwisko oraz nr tel. kontaktowego do osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oferty: Sylwester Walkowski – 81 44 100 02

2. Dane Wykonawcy:

Lubmedical Sp. z o. o. Sp. k.

ul. Anny Walentynowicz 34 kod pocztowy, miasto 20-328 Lublin

województwo lubelskie kraj Polska

REGON 060395339 NIP 9462561430 tel. 81 44 100 02 e-mail zp@lubmedical.pl

** w przypadku potrzeby powielić liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją warunków zamówienia za cenę całkowitą ustaloną zgodnie z formularzem cenowym tj.:

Pakiet nr 1

Wartość zamówienia podstawowego:

netto zł.

+ VAT

brutto zł, słownie:

Wartość – ZAKRES OPCJONALNY:

netto zł.

+ VAT

brutto zł, słownie:

MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ):

netto zł.

+ VAT

brutto zł, słownie:

Termin płatności – przelew do /min. 30 – max 60 dni/ dni od daty wystawienia faktury

Pakiet nr 2

Wartość zamówienia podstawowego:

netto zł.

+ VAT

brutto zł, słownie:

Wartość – ZAKRES OPCJONALNY:

netto zł.

+ VAT

brutto zł, słownie:

MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ):

netto zł.

+ VAT

brutto zł, słownie:

Termin płatności – przelew do /min. 30 – max 60 dni/ dni od daty wystawienia faktury

Pakiet nr 3

Wartość zamówienia podstawowego:

netto zł.

+ VAT

brutto zł, słownie:

Wartość – ZAKRES OPCJONALNY:

netto zł.

+ VAT

brutto zł, słownie:

MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ):

netto zł.

+ VAT

brutto zł, słownie:

Termin płatności – przelew do /min. 30 – max 60 dni/ dni od daty wystawienia faktury

Pakiet nr 4

Wartość zamówienia podstawowego:

netto zł.

+ VAT

brutto zł, słownie:

Wartość – ZAKRES OPCJONALNY:

netto zł.

+ VAT

brutto zł, słownie:

MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ):

netto zł.

+ VAT

brutto zł, słownie:

Termin płatności - przelew do /min. 30 – max 60 dni/ dni od daty wystawienia faktury

Pakiet nr 5

Wartość zamówienia podstawowego:

netto zł.

+ VAT

brutto zł, słownie:

Wartość – ZAKRES OPCJONALNY:

netto zł.

+ VAT

brutto zł, słownie:

MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ):

netto zł.

+ VAT

brutto zł, słownie:

Termin płatności - przelew do /min. 30 – max 60 dni/ dni od daty wystawienia faktury

Pakiet nr 6

Wartość zamówienia podstawowego:

netto zł.

+ VAT

brutto zł, słownie:

Wartość – ZAKRES OPCJONALNY:

netto zł.

+ VAT

brutto zł, słownie:

MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ):

netto zł.

+ VAT

brutto zł, słownie:

Termin płatności - przelew do /min. 30 - max 60 dni/ dni od daty wystawienia faktury

Pakiet nr 7

Wartość zamówienia podstawowego:

netto zł

+ VAT

brutto zł, słownie:

Wartość - ZAKRES OPCJONALNY:

netto zł

+ VAT

brutto zł, słownie:

MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ):

netto zł

+ VAT

brutto zł, słownie:

Termin płatności - przelew do /min. 30 - max 60 dni/ dni od daty wystawienia faktury

Pakiet nr 8

Wartość zamówienia podstawowego:

netto zł

+ VAT

brutto zł, słownie:

Wartość - ZAKRES OPCJONALNY:

netto zł

+ VAT

brutto zł, słownie:

MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ):

netto zł

+ VAT

brutto zł, słownie:

Termin płatności – przelew do /min. 30 – max 60 dni/ dni od daty wystawienia faktury

Pakiet nr 9

Wartość zamówienia podstawowego:

netto zł

+ VAT

brutto zł, słownie:

Wartość – ZAKRES OPCJONALNY:

netto zł

+ VAT

brutto zł, słownie:

MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ):

netto zł

+ VAT

brutto zł, słownie:

Termin płatności – przelew do /min. 30 – max 60 dni/ dni od daty wystawienia faktury

Pakiet nr 10

Wartość zamówienia podstawowego:

netto 42 187,50 zł.

+ VAT 3375,00 zł

brutto 42 187,50 zł, słownie: Czterdzieści dwa tysiące sto osiemdziesiąt siedem 50/100 zł

Wartość – ZAKRES OPCJONALNY:

netto 21 093,75 zł.

+ VAT 1 687,50 zł

brutto 22 781,25 zł., słownie: Dwadzieścia dwa tysiące siedemset osiemdziesiąt jeden 25/100 zł

MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ).

netto 63 281,25 zł.

+ VAT 5 062,50 zł

brutto 68 343,75 zł., słownie: Sześćdziesiąt osiem tysięcy trzysta czterdzieści trzy 75/100 zł

Termin płatności - przelew do /min. 30 – max 60 dni/ 60 dni od daty wystawienia faktury

2. Oświadczamy, że podane w ofercie ceny są całkowite i zawierają wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji Umowy.
3. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
4. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia jest oznaczony znakiem CE, posiada deklaracje CE lub inne dokumenty równoważne oraz jest dopuszczony do obrotu i stosowania w Polsce zgodnie z obowiązującymi Dyrektywami i wymaganiami ustawy o wyrobach medycznych.
5. Oświadczamy, że:
 - a. wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*.
 - b. ~~wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym przedstawiamy informacje dotyczące nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku*:~~

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość netto towaru lub usługi
1.	NIE DOTYCZY	NIE DOTYCZY
2.	NIE DOTYCZY	NIE DOTYCZY

*** *niepotrzebne skreślić***

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją dotyczącą niniejszego postępowania, uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia publicznego oraz przyjmujemy warunki określone w SWZ i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń. Jednocześnie uznajemy się związani określonymi w dokumentacji postępowania wymaganiami i zasadami postępowania i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z określonymi warunkami.
7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres określony w SWZ.
8. Oświadczamy, że wzór umowy oraz zawarte w nim warunki realizacji, w tym terminy wykonania zamówienia i warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.
9. Oświadczamy, iż w przypadku uzyskania zamówienia:
 - a. całość prac objętych zamówieniem wykonam siłami własnymi*.
 - b. ~~zaangażujemy podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia*:~~

.....
.....

.....
.....
(w przypadku korzystania z usług podwykonawcy wskazać dokładne nazw /firmy podwykonawców oraz zakres powierzonych im zadań)

*** niepotrzebne skreślić**

10. Wielkość przedsiębiorstwa:

Mikroprzedsiębiorstwo	Małe przedsiębiorstwo	Średnie Przedsiębiorstwo	Duże przedsiębiorstwo
X			
Należy dokonać wyboru jednego wariantu poprzez wpisanie „TAK” lub umieszczenie symbolu „X”			

11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu².
12. Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest: Michał Podbielski nr telefonu: 81 44 100 02 e-mail: biuro@lubmedical.pl

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)

² 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)