

Załącznik Nr. 1

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa wykonawcy Lencomm Trade International Spółka z o.o.
Adres wykonawcy ul. Wólczyńska 133
Miejscowość 01-919 Warszawa Data 17.09.2021

Adres poczty elektronicznej: office@lencomm.pl
Strona internetowa: www.lencomm.pl
Numer telefonu: 228969487
Numer faksu: 228350354
Numer REGON/KRS/CEIDG: 002186859
Numer NIP/PESEL: 1180025946
Rodzaj przedsiębiorcy (mikro firma, średni, duży) mikro firma

Dane dotyczące zamawiającego

Szpital w Pyskowicach sp. z o.o
Szpitalna 2
44-120 Pyskowice

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na Dostawę materiałów jednorazowych i pomocniczych dla szpitala. Numer sprawy: Sp/AZP/382/3/2021, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

Cena oferty w zakresie: zadania nr 30

cena netto : 2040,00 zł
(słownie: dwa tysiące czterdzieści 00/100 zł)
podatek VAT: 163,20.zł
cena brutto: 2203,20 zł
(słownie: dwa tysiące dwieście trzy 20/100.)
Termin płatności 30 dni
Termin dostawy do 3 dni

Informacja dot. powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

Informuję, że:

wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
~~wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w~~
~~odniesieniu do następujących towarów lub usług*:~~

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

których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub

usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to:

.....
..... zł. netto*

Oświadczam, że:

Wykonam zamówienie publiczne w terminie: 12 miesięcy od podpisania umowy.

Okres gwarancji jakości (wyrażony w liczbie miesięcy): 12 miesięcy

Reklamacje będą załatwiane w terminie: 7 dni

- sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji: pisemnie na adres office@lencomm.pl lub faxem nr 228350354

..... - załatwienie wykonania reklamacji: Piotr Lenczowski 228969487

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji warunków zamówienia.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z dokumentami zamówienia zawartymi w SWZ, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.

2. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.

3. Oświadczam, że załączony do specyfikacji warunków zamówienia wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

4. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w specyfikacji warunków zamówienia

5. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodnym z warunkami / wymaganiami organizacyjnymi określonymi w specyfikacji warunków zamówienia oraz w jej załącznikach.

6. Składając ofertę akceptujemy postanowienia specyfikacji warunków zamówienia dot. przetwarzania danych osobowych.

7. Oświadczam, 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 i których dane zostały przekazane Zamawiającemu.

Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

Załącznik Nr 30 Formularz cenowy

Załącznik Nr 3 do SWZ.....

Załącznik Nr 5 do SWZ.....

Załącznik Nr 6 do SWZ wraz z dowodami

Pełnomocnictwo, KRS,.....

Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępniane (wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oraz wyodrębnić te dokumenty w postaci odrębnego pliku, zgodnie ze wskazaniami SWZ):

Inne informacje wykonawcy:

2021.09.17

(data i czytelny podpis wykonawcy)

* *niepotrzebne skreślić*

UPOWAŻNIONY
Piotr Lenczowski

Załącznik nr 30 Formularz cenowy

L.p.	Nazwa asortymentu	J.m.	Zużycie na czas trwania umowy	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	test ureazowy na helicobacter pylori w błonie śluzowej żołądka	szt	600	3,40	8%	3,67	2040,00	163,20	2203,20	GrupoBios



UPOWAŻNIONY

Piotr Lenczowski