

Załącznik Nr. 1

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa wykonawcy „HAMMERMED Medical Polska spółka z ograniczoną odpowiedzialnością” Spółka komandytowo-akcyjna

Adres wykonawcy 90-032 Łódź, ul. Kopcińskiego 69/71
Adres poczty elektronicznej: przetargi@hammer.pl
Strona internetowa: www.hammer.pl
Numer telefonu: 42/639 10 10
Numer faksu: 42/639 10 20
Numer REGON/KRS: 360599587 / 0000900347
Numer NIPL: 728-280-08-37
Rodzaj przedsiębiorcy (mikro firma, średni, duży) średnie

Dane dotyczące zamawiającego

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

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na Dostawa 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 20

cena netto 1 700,00 zł
(słownie: jeden tysiąc siedemset złotych 00/100)
podatek VAT 136,00 zł
cena brutto 1 836,00 zł
(słownie: jeden tysiąc osiemset trzydzieści sześć złotych 00/100)

Termin płatności 30 w dniach**Termin dostawy 3 dni w dniach****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:~~

Oświadczam, że:

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

Okres gwarancji jakości (wyrażony w liczbie miesięcy): 12 m-cy

Reklamacje będą załatwiane w terminie: 5 dni

- sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji: pisemnie wraz z odesłaniem reklamowanego towaru
- załatwienie wykonania reklamacji: wymiana wadliwego, uszkodzonego towaru

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:

1. Formularz cenowy
2. KRS
3. Oświadczenie i spełnianiu warunków – zał.3
4. Wykaz osób do kontaktów
5. Wykaz dostaw – zał.
6. Wykaz dostaw z poświadczeniami
7. Pełnomocnictwo

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: