

Załącznik Nr. 1

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa wykonawcy **Erbe Polska Sp. z o.o.**
Adres wykonawcy **Al. Rzeczypospolitej 14, lok. 2.8, 02-972 Warszawa**
Miejscowość Warszawa Data 03.09.2021r.

Adres poczty elektronicznej: **przetargi@erbe.pl**
Strona internetowa: **www.erbe-polska.com**
Numer telefonu: **22 642 25 26**
Numer faksu: **22 642 88 99**
Numer REGON/KRS/CEIDG: **011547170/ KRS 0000152731**
Numer NIP/PESEL: **521-008-50-40**
Rodzaj przedsiębiorcy (mikro firma, średni, duży) **małe przedsiębiorstwo**

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 19**
cena netto **6 200,00.zł**
(słownie: Sześć tysięcy dwieście złotych)
podatek VAT 496,00 zł
cena brutto **6 696,00 zł**
(słownie: Sześć tysięcy sześćset dziewięćdziesiąt sześć złotych)
Termin płatności **7 dni**
Termin dostawy **12 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): **NIE DOTYCZY – w pakiecie nr 19 wyposażenie jest wyposażeniem JEDNORAZOWYM – STERYLNYM.**

Reklamacje będą załatwiane w terminie: 5 dni

- sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji: Erbe Polska Sp. z o.o., Al. Rzeczypospolitej 14, lok. 2.8, 02-972 Warszawa, fax. 22 642 88 99 mail:

sales@erbe.pl - załatwienie wykonania reklamacji: Erbe Polska Sp. z o.o., Al.

Rzeczypospolitej 14, lok. 2.8, 02-972 Warszawa, fax. 22 642 88 99 mail: sales@erbe.pl

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 zał. nr 2 do SWZ
2. Oświadczenie Wykonawcy -zgodnie z zał. nr 3 do SWZ
3. Wykaz osób do kontaktów- zgodnie z zał. nr 5 do SWZ
4. Wykaz wykonanych dostaw – zgodnie z zał. nr 6 do SWZ
5. Karty katalogowe, CE
6. Odpis z KRS
7. Pełnomocnictwo
8. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

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):*

NIE DOTYCZY

Inne informacje wykonawcy:

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

16.09.2021 Wirginia Zielińska
(data i czytelny podpis wykonawcy)

** niepotrzebne skreślić*