

Załącznik Nr. 1

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa wykonawcy Biameditek Sp. z o.o.

Adres wykonawcy ul. Elewatorska 58, 15-620 Białystok

Miejscowość Białystok

Data 17.09.2021r.

Adres poczty elektronicznej:

przetargi@biameditek.pl

Strona internetowa:

www.biameditek.pl

Numer telefonu:

85 66 45 200

Numer faksu:

85 66 45 266

Numer REGON/KRS/CEIDG:

REGON 002331830, KRS 0000140907

Numer NIP/PESEL:

NIP 542-020-13-57

Rodzaj przedsiębiorcy (mikro firma, średni, duży) średni

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 31

cena netto 980,00 zł

(słownie: dziewięćset osiemdziesiąt złotych 00/100)

podatek VAT 78,40 zł

cena brutto **1 058,40 zł**

(słownie: jeden tysiąc pięćdziesiąt osiem złotych 40/100)

Termin płatności **30 dni** w dniachTermin dostawy **do 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:

.....
..... 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: 14 dni

- sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji:

sprzedaz@biameditek.pl -

załatwienie wykonania reklamacji: sprzedaz@biamediek.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:

Oświadczenie

Formularz cenowy

Wykaz osób

Wykaz dostaw

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 wskazaniem SWZ):

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

Inne informacje wykonawcy:

.....

.....

.....

...17.09.2021r.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

* *niepotrzebne skreślić*