

Załącznik Nr. 1
Miejscowość **Zamość**

Data 17.09.2021

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa wykonawcy **Plus Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sonologic**
Spółka Komandytowa
Adres wykonawcy **Kresowa 7A 22-400 Zamość**

Adres poczty elektronicznej: **biuro@sonologic.pl**
Strona internetowa: **www.sonologic.pl**
Numer telefonu: **84 307 22 28**
Numer faksu: **84 307 22 27**
Numer REGON/KRS/CEIDG: **0000261647**
Numer NIP/PESEL: **922-285-64-33**
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 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 22
cena netto 6615,00zł
(słownie: sześć tysięcy sześćset piętnaście zł)
podatek VAT 529,00zł
cena brutto 7144,20 zł
(słownie: siedem tysięcy sto czterdzieści cztery zł dwadzieścia gr)
Termin płatności 30 w dniach
Termin dostawy 3 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: 7 dni

- sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji: e-mail

biuro@sonologic.pl - załatwienie wykonania reklamacji: wymiana produktu

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:

- formularz cenowy

- pełnomocnictwo

- wykaz osób do kontaktu

- oświadczenie

- 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:

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

17.09.2021 Aleksandra Maryńczak
(data i czytelny podpis wykonawcy)

** niepotrzebne skreślić*