

FORMULARZ OFERTY CENOWEJ

Ja/~~my~~*, niżej podpisany/~~ni~~

Patrycja Pakuła - Młodszy specjalista ds. przetargów / pełnomocnictwo
(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

Becton Dickinson Polska sp. z o. o.
(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres siedziby: ul. Osmańska 14, 02-823 Warszawa
Adres do korespondencji: ul. Osmańska 14, 02-823 Warszawa
Kraj: Polska

KRS/CEiDG: 0000094071

REGON: 011697403

NIP: 527-10-55-984

TEL.: 48 22 377 11 47

Adres skrzynki ePUAP: Becton_Dickinson

adres e-mail: przetargi@bd.com
(na które Zamawiający ma przysłać korespondencję)

Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą – TAK/NIE*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na „**Sprzedaż i dostawę artykułów, sprzętu i materiałów jednorazowego użytku dla potrzeb Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy – Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie**” niniejszym składam(y) ofertę na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz **zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia dot. odpowiednio części 1, 2, 3 i 4 określonym w zał. nr 1, 2, 3 i 4 do Formularza oferty za cenę:**

na CZĘŚĆ 1 zamówienia: dostawa artykułów medycznych jednorazowego użytku

- 1) wartość netto zł (słownie:);
- 2) stawka podatku od towarów i usług (VAT) % (słownie:);
- 3) kwota podatku od towarów i usług (VAT) zł (słownie:);
- 4) wartość brutto zł (słownie:);

Termin dostawy: dni od dnia otrzymania przez Wykonawcę zamówienia jednostkowego.

na CZĘŚĆ 2 zamówienia: dostawa rękawic jednorazowego użytku

- 1) wartość netto zł (słownie:);
- 2) stawka podatku od towarów i usług (VAT) % (słownie:);
- 3) kwota podatku od towarów i usług (VAT) zł (słownie:);
- 4) wartość brutto zł (słownie:);

Termin dostawy: dni od dnia otrzymania przez Wykonawcę zamówienia jednostkowego.
na CZĘŚĆ 3 zamówienia: dostawa jednorazowego sprzętu i materiałów do celów laboratoryjnych

- 1) wartość netto zł (słownie:),
- 2) stawka podatku od towarów i usług (VAT) % (słownie:),
- 3) kwota podatku od towarów i usług (VAT) zł (słownie:),
- 4) wartość brutto zł (słownie:).

Termin dostawy: dni od dnia otrzymania przez Wykonawcę zamówienia jednostkowego.

na CZĘŚĆ 4 zamówienia: dostawa systemu zamkniętego do pobierania krwi

- 1) wartość netto 18 614,12 zł (słownie: osiemnaście tysięcy sześćset czternaście zł 12/100),
- 2) stawka podatku od towarów i usług (VAT) 8 % (słownie: osiem procent),
- 3) kwota podatku od towarów i usług (VAT) 1 535,93 zł (słownie: jeden tysiąc pięćset trzydzieści pięć zł 93/100),
- 4) wartość brutto 20 150,05 zł (słownie: dwadzieścia tysięcy pięćdziesiąt zł 05/100).

Termin dostawy: 5 dni od dnia otrzymania przez Wykonawcę zamówienia jednostkowego.

1. Termin płatności faktur do 30 dni od daty jej doręczenia do siedziby Zamawiającego.
2. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SWZ oraz we wzorze umowy.
3. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
4. Oświadczam/y, że uważam/y się za związany/ch z niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
5. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
6. Oświadczamy, że oferta nie zawiera/ zawiera (właściwe podkreślić) informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i są oznaczone klauzulą „tajemnica przedsiębiorstwa – nie udostępniać”.
7. Oświadczam, że złożona oferta:
 - nie prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,
 - prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, jednocześnie wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku:

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość bez kwoty podatku [zł]

8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

9. Składamy ofertę na -stronach.

10. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1. Formularz oferty cenowej
2. Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia
3. Formularz oferty
4. Pełnomocnictwo

Warszawa, dnia 25.02.2021 r.
(Miejscowość)

.....
podpis Wykonawcy
lub osoby przez niego upoważnionej

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

²⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)