

FORMULARZ OFERTY CENOWEJ

Ja/my*, niżej podpisany/ni

Alicja Szcześniak

(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

Specjalistyczna Hurtownia Medyczna REXOMED Sp. z o.o.

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres siedziby: ul. Mączna 31, 70-780 Szczecin

Adres do korespondencji: j.w

Kraj: Polska

KRS/CEiDG: 0000178524

REGON: 008359893

NIP: 8520400276

TEL.: 91 46 42 600

Adres skrzynki ePUAP: Rexomed/domyslna

adres e-mail: filip.robaczynski@rexomed.com.pl

(na które Zamawiający ma przysyłać 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 55 796,75 zł (słownie: pięćdziesiąt pięć tysięcy siedemset dziewięćdziesiąt sześć złotych 75/100 groszy),
- 2) stawka podatku od towarów i usług (VAT) 8/23 % (słownie: osiem / dwadzieścia trzy),
- 3) kwota podatku od towarów i usług (VAT) 5726,37 zł (słownie: pięć tysięcy siedemset dwadzieścia sześć złotych 37/100groszy),
- 4) wartość brutto 61 523,12zł (słownie: sześćdziesiąt jeden tysięcy pięćset dwadzieścia trzy złote 12/100 groszy).

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.

WOMP – ZCLiP

ul. Bolesława Śmiałego 33, 70-347 Szczecin
TEL./ 0-91 43-49-123 FAX / 0-91 48 - 45- 967

- 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~~ (właściwie 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:~~

L.p.	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 10 stronach.

10. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1) Załącznik nr 1 do formularza cenowego
- 2) Załącznik nr 2 oświadczenie

Szczecin, 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)