	GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO IM. K. MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań	F16b - ZP	
		Wydanie 3	Strona 1 z 2
Formularz oferty			

Oznaczenie sprawy: PN -29/25

Załącznik nr 2 do SWZ

Dane Wykonawcy:

Nazwa: (W przypadku Konsorcjum należy wskazać Lidera i członka/ członków Konsorcjum)

Medicom Sp. z o.o.

Siedziba: ul. M. Skłodowskiej – Curie 34, 41-819 Zabrze

województwo: śląskie

Adres poczty elektronicznej: przetargi@medicom.com.pl

Numer telefonu: 32 271 76 66

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji: Gliwice, KRS 0000137623

KRS/CEIDG można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych pod adresem:

<https://wyszukiwarka-krs.ms.gov.pl/>

Nr REGON: 008118534

Nr NIP: 648-00-00-516

Numer konta Wykonawcy: ING Bank Śląski 60 1050 1298 1000 0090 3075 0856

Informacja Wykonawcy dotycząca podmiotów z sektora MŚP:

Jako Wykonawca jestem

- ☐ mikroprzedsiębiorstwem
☒ małym
☐ średnim
☐ dużym* przedsiębiorstwem.

Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):

mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;

małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;

średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Zamawiający: Ginekologiczno – Położniczy Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań.


1. W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu na **dostawę aparatury medycznej wraz z montażem i szkoleniem (PN-29/25)** składam ofertę w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oferujemy wykonanie dostawy będącej przedmiotem zamówienia za cenę:

Część nr 1*

Zakres	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT * [%]	Cena jednostkowa brutto [3x4]	Wartość netto [2x3]	Wartość brutto [2x5]
1	2	3	4	5	6	7
Stół operacyjny	1	138 400,00 zł	8%	149 472,00 zł	138 400,00 zł	149 472,00 zł
Montaż/instalacja	1	500,00 zł	8%	540,00 zł	500,00 zł	540,00 zł
Szkolenie	1	500,00 zł	8%	540,00 zł	500,00 zł	540,00 zł
RAZEM:					139 400,00 zł	150 552,00 zł

Część nr 2*

Zakres	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT * [%]	Cena jednostkowa brutto [3x4]	Wartość netto [2x3]	Wartość brutto [2x5]
1	2	3	4	5	6	7
Lampa operacyjna	1	115 000,00 zł	8%	124 200,00 zł	115 000,00 zł	124 200,00 zł
Montaż/instalacja	1	500,00 zł	8%	540,00 zł	500,00 zł	540,00 zł
Szkolenie	1	500,00 zł	8%	540,00 zł	500,00 zł	540,00 zł
RAZEM:					116 000,00 zł	125 280,00 zł

	GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań	F16b - ZP	
		Wydanie 3	Strona 2 z 2
Formularz oferty			

Wykonawca jest zobowiązany wycenić każdy element składowy zamówienia (tj. urządzenie wraz z dostawą, montaż/instalację/aplikację oraz szkolenie) tj. wypełnić wszystkie pola tabeli dla części na które składa ofertę.

UWAGA!

Zgodnie z orzecznictwem Trybunału Sprawiedliwości Unii Europejskiej dostawę należy traktować jako jednolitą i niepodzielną dla której stosuje się jedną stawkę podatku VAT. Rozkład na poszczególne elementy miałby charakter sztuczny.

3. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres **90 dni** od upływu terminu składania ofert.
4. Składając niniejszą ofertę oświadczam, że wybór oferty ~~będzie/nie będzie~~* prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego w zakresie:
(jeżeli dotyczy wskazać zakres zamówienia oraz wartość bez podatku od towaru i usług-netto)
5. Oferujemy wykonanie zamówienia na następujących zasadach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
6. Składając niniejszą ofertę oświadczamy, że akceptujemy warunki określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w tym szczególności dotyczące postanowień umowy i zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Wykonawca składa oświadczenie (jeżeli dotyczy).
W celu zapewnienia, że wykonawca wypełnił obowiązki wynikające z RODO, w szczególności obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te wykonawca bezpośrednio pozyskał Wykonawca zobowiązany jest do złożenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczenia o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO o następującej treści:

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu chyba, że ma zastosowanie co najmniej jedno z włączyć, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).

Podpis kwalifikowany

* - zaznaczyć właściwe/niepotrzebne skreślić