

IZP.2411.82.2025.AJ

Załącznik nr 1 do SWZ

FORMULARZ OFERTY
Dot. postępowania na zakup i dostawę sprzętu medycznego
1. Dane Wykonawcy:
DONSERV Wojciech Kaca

ul. Michała Spisaka 31, kod pocztowy, miasto: 02-495 Warszawa

województwo: mazowieckie, kraj: Polska

REGON: 006368988, NIP: 522-001-14-45

tel. 22 863 19 30, e-mail: info@donserve.pl

~~Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego* przez Sąd Rejonowy~~
~~..... Wydział pod numerem~~
~~KRS:, kapitał zakładowy:~~

Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*

* *niepotrzebne skreślić*

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpiszą:

Wojciech Kaca, właściciel firmy
(*imię, nazwisko, stanowisko*)

Imię i nazwisko oraz nr tel. kontaktowego do osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oferty: Krzysztof Matynia,
tel.: 606 232 963

2. Dane Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie:

.....
ul. kod pocztowy, miasto
województwo..... kraj.....
REGON NIP tel. e-mail

* *w przypadku potrzeby powielić liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją warunków zamówienia za cenę całkowitą ustaloną zgodnie z formularzem cenowym tj.:

Zadanie nr 1: Zakup i dostawa foteli terapeutycznych – 8 szt.
netto zł.

+ VAT

brutto zł.

słownie.....

Zadanie nr 2: Zakup i dostawa komory laminarnej – 1 szt.
netto zł.

+ VAT

brutto zł.
słownie.....

Zadanie nr 3: Zakup i dostawa chłodziarek laboratoryjnych – 3 szt.

netto zł.
+ VAT
brutto zł.
słownie.....

Zadanie nr 4: Zakup i dostawa wirówki bez wyposażenia – 1 szt. oraz wirówek z chłodzeniem – 2 szt.

netto: 57800 zł.
+ VAT: 4624,00 zł
brutto: 62424 zł.
słownie: sześćdziesiąt dwa tysiące czterysta dwadzieścia cztery złote

Zadanie nr 5: Zakup i dostawa chłodziarko-zamrażarki – 1 szt.

netto zł.
+ VAT
brutto zł.
słownie.....

Zadanie nr 6: Zakup i dostawa szaf chłodniczych medycznych – 2 szt.

netto zł.
+ VAT
brutto zł.
słownie.....

2. Oświadczamy, że podane w ofercie ceny są całkowite i zawierają wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji Umowy.
3. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
4. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia jest oznaczony znakiem CE, posiada deklarację CE lub inne dokumenty równoważne oraz jest dopuszczony do obrotu i stosowania w Polsce zgodnie z obowiązującymi Dyrektywami i wymaganiami ustawy o wyrobach medycznych.
5. Oświadczamy, że:
 - a. wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*,
 - b. ~~wyбір oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym przedstawiamy informacje dotyczące nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku*~~:

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość netto towaru lub usługi
1.		
2.		

** niepotrzebne skreślić*

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją dotyczącą niniejszego postępowania, uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia publicznego oraz przyjmujemy warunki określone w SWZ i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń. Jednocześnie uznajemy się związani określonymi w dokumentacji postępowania wymaganiami i zasadami postępowania i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z określonymi warunkami.
7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres określony w SWZ.

8. Oświadczamy, że wzór umowy oraz zawarte w nim warunki realizacji, w tym terminy wykonania zamówienia i warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.
9. Oświadczamy, iż w przypadku uzyskania zamówienia:
- całość prac objętych zamówieniem wykonam siłami własnymi*,
 - ~~zaangażujemy podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia*:~~

.....

(w przypadku korzystania z usług podwykonawcy wskazać dokładne nazw/firmy podwykonawców oraz zakres powierzonych im zadań)

*** niepotrzebne skreślić**

10. Wielkość przedsiębiorstwa:

Mikroprzedsiębiorstwo	Małe przedsiębiorstwo	Średnie Przedsiębiorstwo	Duże przedsiębiorstwo
	X		
Należy dokonać wyboru jednego wariantu poprzez wpisanie „TAK” lub umieszczenie symbolu „X”			

11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu².
12. Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest: Krzysztof Matynia, nr telefonu: 606 232 963 e-mail: krzysztof.matynia@donserv.pl

¹ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)

² 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)