



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu
ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle

<u>FORMULARZ OFERTOWY</u> do postępowania nr AZ-P.EK.2025.8 na dostawę środków opatrunkowych dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 19 zadań częściowych	
Oferta złożona przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia <i>(niepotrzebne skreślić):</i>	TAK / NIE
Nazwa pełnomocnika <i>(dot. wykonawców składających ofertę wspólną):</i>
Nazwa Wykonawcy (Wykonawców w przypadku oferty wspólnej):	<p align="center">Mölnlycke Health Care Polska sp. z o.o. ul. Okopowa 58/72, 01-042 Warszawa NIP: 542-25-88-828 KRS nr 0000186273 nr REGON: 050832291 e-mail biuro@molnlycke.com nr tel. 022/350-52-80</p>
Osoba upoważniona do kontaktów:	<p align="center">1) W sprawie oferty: P. Alicja Walerjan e-mail: biuro@molnlycke.com tel. 022/350-52-80</p> <p align="center">2) W sprawie składania zamówień: P. Juliana Pawluk e-mail: zamowienia@molnlycke.com tel. 607 204 321</p>
Oświadczam/-y, iż prowadzimy/-ę działalność jako:	<p align="center">Przedsiębiorstwo mikro / małe / średnie / duże; Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą / Inne <i>{niepotrzebne skreślić}</i></p>

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu wyrażam chęć uczestnictwa w postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, organizowanym przez Zamawiającego zgodnie z warunkami określonymi w SWZ.

1. OFEROWANA WARTOŚĆ ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA

<i>Części zamówienia / zadanie*</i>	<i>Wartość brutto*</i>	<i>Oferowana kara umowna za zwłokę w dostawie towaru za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w wysokości: 3%, 4% LUB 5% wartości brutto niezrealizowanego w terminie zamówienia</i>
nr 1 – środki opatrunkowe	... zł	...%
nr 2 – środki opatrunkowe	... zł	...%
nr 3 – środki opatrunkowe jałowe	... zł	...%
nr 4 – opatrunki oczne	... zł	...%
nr 5 – opatrunki specjalistyczne	... zł	...%
nr 6 – opatrunki specjalistyczne	... zł	...%
nr 7 – przylepce i opatrunki do drenów	... zł	...%
nr 8 – przylepce i plastry z klejem	... zł	...%
nr 9 – opatrunki do mocowania kaniul i cewników	... zł	...%
nr 10 – opatrunki do terapii podciśnieniowej kompatybilne z aparatem VIVANO	... zł	...%
nr 11 – opatrunki do terapii podciśnieniowej kompatybilne z aparatem RENASYS GO	... zł	...%
nr 12 – zestawy jednorazowe i opatrunki włókninowe	... zł	...%
nr 13 – gaza i serwety gazowe	... zł	...%
nr 14 – opatrunki hemostatyczne do nosa	... zł	...%
nr 15 – opatrunki hydrożelowe	... zł	...%
Nr 16 – hemoglobina w aerozolu	12 895,20 zł	3 %
nr 17 – gąbki żelatynowe	... zł	...%
nr 18 – gąbki kolagenowe	... zł	...%
nr 19 – materiały do hemostazy	... zł	...%

*na podstawie formularzy cenowych - zał. nr 2/1-2/19 do SWZ

3. TERMINY

- 1) Termin płatności od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury: 60 dni.
- 2) Termin dostaw: sukcesywnie wg potrzeb Zamawiającego w terminie **do 5 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
- 3) Wykonawca rozpatrzy reklamacje Zamawiającego oraz usunie zaistniałe wady lub nieprawidłowości (wymieni wadliwy asortyment) w maksymalnym terminie **do 5 dni roboczych** od daty jej otrzymania.

4. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ SWZ

- 1) Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ,
- 2) W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,
- 3) Wszystkie informacje podane w oświadczeniach i dokumentach przedstawionych w niniejszej ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji,
- 4) Zawarte w SWZ istotne postanowienia umowy zostały przez mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

- 5) Jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ (Rozdział XIII pkt. 13.1),
- 6) Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.),
- 7) Nie wykonywaliśmy żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwaliśmy się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności,
- 8) Uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na platformie zakupowej pismach zamawiającego,
- 9) Informuję, że zaświadczenia dot. KRS/CEIDG* są dostępne w formie elektronicznej pod adresem internetowym ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych tj. <https://prod.ceidg.gov.pl/> / <https://ems.ms.gov.pl/>,
- 10) Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

- ☐ nie prowadzi / ~~prowadzi~~* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- ☐ wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego,
- ☐ wskazujemy wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku,

	<i>Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi</i>	<i>Wartość bez kwoty podatku</i>

- ☐ wskazujemy stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: ...%.

Brak wpisu / skreślenia powyżej rozumiany jest, że oferta nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego.

5. PODWYKONAWCY

Oświadczamy, iż **zamierzamy / nie zamierzamy*** powierzyć podwykonawstwo w zakresie *(opisać zakres, jeżeli dotyczy):*

— nazwa (firma) podwykonawcy:

— część / zakres zamówienia:

— wartość / procentowa część zamówienia:

(w przypadku niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca będzie wykonywał osobiście całość zamówienia publicznego)

*(*niepotrzebne skreślić)*

6. OŚWIADCZENIE WYMAGANE OD WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO

*(rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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):*

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.

Uwaga: 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 powyższego oświadczenia poprzez jego wykreślenie.

7. ZASTRZEŻENIE WYKONAWCY*:

Niżej wymienione informacje / dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

Uwaga: Wykonawca jest obowiązany:

- zabezpieczyć zastrzeżone informacje / dokumenty zgodnie z postanowieniami niniejszej SWZ,
- wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

Wykonawca nie może zastrzec informacji określonych w art. 222 ust.5 Pzp.

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej