

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**1. Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa: Gebrüder Martin GmbH & Co. KG

Siedziba: KLS Martin Platz 1, 78532 Tuttlingen, Niemcy
Województwo Badenia-Wirtembergia

Adres poczty elektronicznej: pawel.koniuch@klsmartin.com

Strona internetowa: www.klsmartin.com

Numer telefonu: +49 7461 706248 tel. kom. +48 505 782 058

Numer faksu: +48 71 723 46 75

Numer REGON: HRA450196.

Numer NIP: DE 142930777

Nr rachunku rozliczeniowego Deutsche Bank Tuttlingen, IBAN DE 25 6537 0075 0218 4000 00,
BIC DEUT DE SS 653

Godziny urzędowania poniedziałek - piątek, 08:00 – 17:00

Jestem: ~~osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą – nie prowadzącą działalności... / mikro / małym / średnim / dużym / innym - przedsiębiorstwem (skreślić niewłaściwe)~~

2. Dane dotyczące Zamawiającego

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Prof. dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie
Adres siedziby: ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn
NIP 739-29-54-843 Regon 000295580

3. Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym Nr sprawy: SZP-332-16PNU-2022, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

3.1 Cena oferty

| Zadanie nr | Cena netto zł. | Podatek VAT w zł. * | Stawka VAT %* | Cena brutto zł* |
|------------|-----------------|---------------------|---------------|-----------------|
| 1 | 1 570 847,00 zł | - | 0% | 1 570 847,00 zł |

*Jako firma zarejestrowana i działająca w Niemczech, przy podawaniu stawki VAT za zaoferowane produkty i wynikającej z niej wartości podatku VAT oraz wartości brutto kierowaliśmy się Ustawą o podatku od towarów i usług, która mówi, że "dostawa wewnątrzspółnotowa towarów i usług podlega opodatkowaniu według stawki VAT 0%, co w przypadku wyboru naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Wpisać kwotę łączną za oferowane zadania z rubryki „Razem” tabel zał. nr 2 i dołączyć wypełniony załącznik z oferowanym zadaniem do oferty/

4. Oświadczam, że:

- 4.1 Wykonam zamówienie publiczne w wymaganym w SWZ okresie.
- 4.2 Akceptuje termin płatności faktur określony w SWZ.
- 4.3 Reklamacje będą załatwiane w terminie podanym we wzorze umowy. Sposób zgłaszania problemów i reklamacji pisemnie - nr faksu i adres +48 71 723 46 75, KLS Martin Platz 1, 78532 Tuttlingen, Niemcy

5. Osoby do kontaktów z Zamawiającym

- ▶ Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za przygotowanie niniejszej oferty :
Paweł Koniuch tel. kontaktowy +48 505 782 058, mail: pawel.koniuch@klsmartin.com
- ▶ Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:
Paweł Koniuch tel. kontaktowy +48 505 782 058, mail: pawel.koniuch@klsmartin.com