

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

1. Dane dotyczące wykonawcy
 Nazwa: DANLAB Danuta Katoryńska
 Siedziba: ul. Handlowa 6A, 15-399 Białystok
 Adres poczty elektronicznej: przetargi@daniab.pl
 Strona internetowa: www.daniab.pl
 Numer telefonu: 0 (85) 661 28 66
 Numer faksu: 0 (85) 661 28 66
 Numer REGON: 200181857
 Numer NIP: 685-204-74-55
 Nr rachunku rozliczeniowego 36 1050 1823 1000 0023 2553 8060
 Godziny urzędowania 8:00 – 16:00

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

2. Dane dotyczące Zamawiającego

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dzieciacy im. Prof. dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie
 Adres siedziby: ul. Żołnierska 18A, 10-561 Olsztyn
 NIP 739-29-54-843 Regon 000295560

3. Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym: **TERMOCYKLER I WIRÓWKA LABORATORYJNA** - nr sprawy: SZP-332-39PN-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	9 945,00	1795,60	8%	10 740,60

Wpisać kwotę za oferowane zadania z rubryki „Razem” tabeli 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 Akceptuję termin płatności faktur określony w SWZ.
- 4.3 Reklamacje będą zainicjowane w terminie podanym we wzorze umowy. Sposób zgłaszania problemów i reklamacji pisemnie - nr faksu i adres: sewvis@daniab.pl, tel. 65 661 28 66, DANLAB, ul. Handlowa 6A, 15-399 Białystok

5. Osoby do kontaktów z Zamawiającym

- ▶ Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za przygotowanie niniejszej oferty: Joanna Onoszko, tel. Kontaktowy 889 809 565, mail: przetargi@daniab.pl
- ▶ Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy: Joanna Onoszko, tel. Kontaktowy 889 809 565, mail: przetargi@daniab.pl

6. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej - skreślić jeśli nie dotyczy

Nazwisko, imię:
 Imię:
 Nazwisko:
 Funkcja:
 Zakres reprezentowania w postępowaniu: do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy - do zawarcia umowy

7. Oświadczanie dotyczące postawionej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

7.1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosząc nie winosimy żadnych zastrzeżeń oraz posiadamy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

SZP-332-39PN-2022 Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dzieciacy w Olsztynie

7.2. Oświadczamy, że uwzględniamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

7.3. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7.4. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu, oraz że spełniam warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu

7.5 Oświadczamy, że wybór mojej/naszej oferty **nie**** będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. (jeśli dotyczy podać nr zadania i pozycje w zadaniu)

7.6 Oświadczam, że wypełniam 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.

8. Dokumenty

- Informujemy, że:
 - ▶ dokumenty, oświadczenia (wymienić jakie jeśli dotyczy):
 - dośćepne są na stronie (podać adres strony internetowej):
 - ▶ dokumenty, oświadczenia (wymienić jakie jeśli dotyczy):
 - dośćepne są w dokumentacji przetargowej przez Zamawiającego w postępowaniu nr (podać numer postępowania):

9. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam nw. dokumenty i oświadczenia:

- zał. 2 - Opis przedmiotu zamówienia
- karta katalogowa
- zał. 3 - Oświadczenie
- pełnomocnictwo

10. Zastrzeżenia wykonawcy

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

11. Inne informacje wykonawcy

12. Oferta zawiera, łącznie z załącznikamistron.

13. Wykonam zamówienie ~~z udziałem~~ / bez udziału* n.w podwykonawców .
 Nazwa i adres podwykonawcy oraz zakres zamówienia powierzonego podwykonawcy (jeśli dotyczy): (brak wpisu oznacza brak udziału podwykonawców)

Signed by /
 Podpisano przez:

 Joanna Onoszko

Imiona i nazwiska osób
 uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

Czytelne podpisy osób uprawnionych do
 reprezentowania wykonawcy

..... miejscowość i data

* niepotrzebne skreślić, wpisać nr zadania, dotyczy lub nie dotyczy - odpowiednio itp.
- Jeśli Oświadczenie w jest o treści pozytywnej (tj. wybór oferty wykonawcy będzie prowadzić do podatkowego) wówczas ono powinno zawierać:

- potwierdzenia, iż wybór Twojej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,
- wskazanie nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (wskazując jednocześnie nazwę, która zrealizuje się później na fakturze),
- wskazanie wartości tego towaru lub usługi bez podatku

SZP-332-39PN-2022 Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dzieciacy w Olsztynie

Załącznik Nr 1
FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

1. Dane dotyczące wykonawcy
 Nazwa: Alchem Grupa Sp. z o.o.

Siedziba: ul. Polna 21, 87-100 Toruń Województwo : Kujawsko-Pomorskie
 Adres poczty elektronicznej: bialystok@alchem.com.pl
 Strona internetowa: www.alchem.com.pl
 Numer telefonu: (85) 6538765 tel. kom. 602779885
 Numer faksu: (85) 6539404
 Numer REGON: 017381150
 Numer NIP: 5272355435
 Nr rachunku rozliczeniowego 28 1050 1139 1000 0023 1134 1206
 Godziny urzędowania 7:30 – 15:30

Jestem: średnim - przedsiębiorstwem

2. Dane dotyczące Zamawiającego

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Prof. dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie
 Adres siedziby: ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn Regon 000295560
 NIP 739-29-54-843

3. Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym: **TERMOCYKLER I WIRÓWKA LABORATORYJNA** - nr sprawy: SZP-332-39PN-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	-	-	-	-
2	9200,00	736,00	8	9936,00

Wypisać kwotę 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 Akceptuję 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 85 6539404, bialystok@alchem.com.pl

5. Osoby do kontaktów z Zamawiającym

- ▶ Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za przygotowanie niniejszej oferty : Jolanta Sainlikow tel. Kontaktowy 85 6538765 mail: bialystok@alchem.com.pl
- ▶ Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy: Robert Bagliński tel. Kontaktowy 85 6538765 mail. : bialystok@alchem.com.pl

6. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnie* /skreślić jeśli nie dotyczy/

Nazwisko, imię
 Stanowisko
 Telefon
 Fax:

Zakres: do reprezentowania w postępowaniu, do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy, do zawarcia umowy

7. Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

7.1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosząc /nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz posiadamy/ niezbędne informacje do przygotowania oferty.

SZP-332-39PN-2022 Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie

7.2. Oświadczamy, że uważamy(y) się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

7.3. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7.4. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu, oraz że spełniam warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu

7.5 Oświadczamy, że wybór mojej/naszej oferty **nie**** będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, (jeśli dotyczy należy podać nr zadania i pozycje w zadaniu)

7.6 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.

8. Dokumenty Informujemy, że:

▶ dokumenty, oświadczenia (wymienić jakie jeśli dotyczy): KRS

dostępne są na stronie (podać adres strony internetowej): <https://krs-pobierz.pl/alchem-grupa-334276>

▶ dokumenty, oświadczenia (wymienić jakie jeśli dotyczy):

dostępne są w dokumentacji przechowywanej przez Zamawiającego w postępowaniu nr (podać numer postępowania):

9. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam nr. dokumenty i oświadczenia, formularz przedmiotu zamówienia, świadczenie, pełnomocnictwo

10. Zastrzeżenie wykonawcy

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

.....
 11. Inne informacje wykonawcy:

12. Oferta zawiera, łącznie z załącznikami 13 stron.

13. Wykonam zamówienie z udziałem / bez udziału* n.w podwykonawców.

Nazwa i adres podwykonawcy oraz zakres zamówienia powierzony podwykonawcy (jeśli dotyczy): (brak wpisu oznacza brak udziału podwykonawców)

Jolanta Sainlikow

Imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

Czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

miejscowość i data : Białystok 14.06.2022 r.

* niepotrzebne skreślić, wpisać nr zadania, dotyczy lub nie dotyczy - odpowiednio itp.

****Jeżeli oświadczenie ww jest o treści pozytywnej (tj. wybór oferty wykonawcy będzie prowadził do obowiązkowego podatkowego wówczas ono powinno zawierać:**

- potwierdzenie, iż wybór Twojej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,

- wskazanie nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (wskazując jednocześnie nazwę, która znajduje się później na fakturze),

- wskazanie wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku

SZP-332-39PN-2022 Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie

Załącznik Nr 1
FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

1. Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: „MPW MED. INSTRUMENTS” SPÓŁDZIELNIA PRACY
Siedziba: ul. Boremiowska 46 04-347 Warszawa Województwo mazowieckie
Adres poczty elektronicznej: mpw@mpw.pl
Strona internetowa: www.mpw.pl
Numer telefonu: 0 (22) 610 50 14 tel. kom. Nie dotyczy*
Numer faksu: 0 (22) 610 55 36
Numer REGON: 000401029
Numer NIP: 525 000 17 53
Nr rachunku rozliczeniowego 16 2490 0005 0000 4530 5256 8362
Godziny urzędowania od 6:45 do 14:45

Jestem: osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą - nie prowadząca 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. Żohierska 18a., 10-561 Olsztyn
Regon 000295580

3. Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym : **TERMOCYKLER I WIRÓWKA LABORATORYJNA** - nr sprawy: SZP-332-39PN-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				
2	9779,56 zł	782,36 zł	8%	10 561,92 zł

Wpisz kwotę za oferowane zadania z rubryki „Razem” tabeli 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 Akceptuję 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 22 610 55 36 Serwis produkcyjny MPW ul. Boremiowska 46 04-347 Warszawa

5. Osoby do kontaktów z Zamawiającym

- ▶ Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za przygotowanie niniejszej oferty : Daniel Szczypek tel. kontaktowy 22 245 14 19 lub 503 902 088 mail: ds@mpw.pl
- ▶ Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy: Monika Stęgieł tel. kontaktowy 22 610 56 87 lub 510 25 86 49 mail: ms@mpw.pl

6. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej* / skreślić jeśli nie dotyczy

Nazwisko, imię
Stanowisko
Telefon Fax
Zakres: do reprezentowania w postępowaniu; do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy; do zawarcia umowy

7. Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
SZP-332-39PN-2022 Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie

- 7.1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosząc żadnych zastrzeżeń oraz posiadamy (i) niezbędną informację do przygotowania oferty.
- 7.2. Oświadczamy, że uważamy (i) się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 7.3. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 7.4. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu, oraz że spełniam warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu
- 7.5. Oświadczamy, że wybór naszej oferty **nie**** będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. (Jeśli dotyczy należy podać nr zadania i pozycje w zadaniu)
- 7.6. 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.

8. Dokumenty informujemy, że :

- ▶ dokumenty, oświadczenia (wymienić jakie jeśli dotyczy) :
 - ▶ dostępne są na stronie (podać adres strony internetowej) :
 - ▶ dokumenty, oświadczenia (wymienić jakie jeśli dotyczy) :
 - ▶ dostępne są w dokumentacji przechowywanej przez Zamawiającego w postępowaniu nr (podać numer postępowania) :
9. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam nw. dokumenty i oświadczenia: opis przedmiotu zamówienia w zadaniu nr 2, oświadczenie wykonawcy dotyczące przesłank wykluczenia z postępowania, aktualny odpis z KRS.

10. Zastrzeżenia wykonawcy

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

.....
.....
.....

11. Inne informacje wykonawcy:

Do umowy proszę wpisać nazwiska osób które są wymienione poniżej jako uprawnionych do reprezentowania wykonawcy, ofertę natomiast podpisuje pełnomocnik umocowany w KRS Spółdzielni – Pani Halina Konopka-Jamolińska – Główny Księgowy

12. Oferta zawiera, łącznie z załącznikamistron.

13. Wykonam zamówienie z udziałem / bez udziału* n.w. podwykonawców.

Nazwa i adres podwykonawcy oraz zakres zamówienia powierzony podwykonawcy (jeśli dotyczy)

..... (brak wpisu oznacza brak udziału podwykonawców)

Lukasz Saliński - Prezes Zarządu
Wojciech Anisiewicz - Zastępca Prezesa Zarządu
Imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

Czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

..... miejscowość i data Warszawa, dnia 15.06.2022 r.

* niepotrzebne skreślić, wpisać nr zadania, dotyczy lub nie dotyczy - odpowiednio itp.

Jeżeli Oświadczenie ww. jest o treści pozytywnej (tj. wybór oferty wykonawcy **będzie prowadził obowiązek podatkowy) wówczas ono powinno zawierać:

- potwierdzenie, iż wybór Twojej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
- wskazanie nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (wskazując jednocześnie nazwę, która znajduje się później na fakturze),
- wskazanie wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku

