

Formularz oferty

(UWAGA: Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca)

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie.
ul. 11 Listopada 78, 28 - 200 Staszów,

Nazwa i adres Wykonawcy:

CIRRO Sp. z o.o.

Ul. Elewatorska 58, 15-620 Białystok

NIP: 5420201357; REGON: 002331830; KRS lub nr ewid: 0000140907

tel.: 85 66 45 200; mail: przetargi@cirro.pl;

adres skrzynki EPUAP:/biameditek/domyslna;

Zobowiązania Wykonawcy:

Nawiązując do Ogłoszenia o zamówieniu na **Sukcesywne dostawy filtrów bakteryjno-wirusowych**, numer sprawy DZPiZ-381-29/2024, oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Ogłoszenia za cenę:

Wartość netto 118 583,70 zł

Wartość VAT 9 486,70 zł

Wartość brutto 128 070,40 zł

(słownie złotych: sto dwadzieścia osiem tysięcy siedemdziesiąt złotych 40/100).

Oświadczenia dotyczące postanowień Ogłoszenia:

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia będzie realizowany przez osoby posiadające odpowiednie uprawnienia.
3. Oświadczamy, że załączone do Ogłoszenia wymagania stawiane Wykonawcy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Ogłoszeniem wraz z załącznikami, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że projekt umowy zawarty w Ogłoszeniu, został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na ww. warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone w Ogłoszeniu.
7. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
8. 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.*
9. Oświadczam/y, że sposób reprezentacji Wykonawcy*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia* dla potrzeb zamówienia jest następujący

NIE DOTYCZY

Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja

10. Za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach o nr niniejsza oferta oraz wszystkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. **Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do naszej oferty. NIE DOTYCZY**
11. Korespondencję w sprawie przedmiotowego postępowania proszę kierować na:
Adres: CIRRO Sp. z o.o. ul. Elewatorska 58, 15-620 Białystok
Osoba do kontaktu: Monika Kalinowska
Telefon: 85 66 45 232 E-mail: przetargi@cirro.pl
12. W przypadku wyboru naszej oferty, wskazujemy następujące osoby do umieszczenia w umowie jako reprezentacja Wykonawcy (zgodnie z wpisem w KRS/ wpisem CEIDG/ udzielonym pełnomocnictwem):
Imię i nazwisko: Mariusz Tyszkiewicz - stanowisko/funkcja: Dyrektor Zarządzający
~~Imię i nazwisko:.....~~ ~~stanowisko/funkcja:.....~~
13. INFORMUJEMY, że oświadczenia/dokumenty wskazane poniżej:
-KRS
-.....
Zamawiający może uzyskać w formie elektronicznej z ogólnodostępnych baz danych pod adresem internetowym https://ekrs.ms.gov.pl/rdf/pd/search_df
14. Na potwierdzenie spełniania wymagań do oferty dołączono:
1. Formularz asortymentowo-cenowy
2. Katalog
3. Oświadczenia
4. Pełnomocnictwo
15. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297kk).

.....
Podpis Wykonawcy