

Załącznik nr 2 do SWZ

„Maga-Herba“ Janusz Olszówka Sp. J.
(Wykonawca)

21.07.2022
(Data)

O F E R T A
DLA
SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA
ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego „**Zakup produktów leczniczych, materiałów opatrunkowych, rękawic, wyrobów medycznych, mleka i innych na okres 12 miesięcy**” - **Zp/30/PN/22** informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa: „Maga-Herba“ Janusz Olszówka Sp. J.

2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa: ul. Kolejowa 46 , 05-870 Błonie

REGON: 016031844 NIP: 5361629940 WOJEWÓDZTWO: Mazowieckie

Numer telefonu 22 784 14 14

e-mail biuro@magaherba.pl

Numer telefonu 22 784 14 14
Zamawiającego)

e-mail biuro@magaherba.pl (do zamówień składanych przez

3. Czy **Wykonawca jest:**

☒ mikroprzedsiębiorstwem

☐ małym przedsiębiorstwem

☐ średnim przedsiębiorstwem

☐ jednosobowa działalność gospodarcza

☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

☐ inny rodzaj:

¹⁾ **proszę wskazać właściwe**

4. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się i akceptujemy projekt umowy, stanowiący Załącznik nr 3a do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

5. Oferujemy dostawę towaru o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SWZ, zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

dla pakietu nr 103 (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)

„netto” 19 600,00 PLN, (słownie: dziewiętnaście tysięcy sześćset złotych 00/100 złotych),

podatek VAT – 23 %: 4508,00 PLN,

„brutto” 24 108,00 PLN, (słownie: dwadzieścia cztery tysiące sto osiem złotych 00/100 złotych).

dla pakietu nr 138 (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)

„netto” 15 428,00 PLN, (słownie: piętnaście tysięcy czterysta dwadzieścia osiem złotych 00/100),

podatek VAT – 8 %: 1234,24 PLN,

„brutto” 16 662,24 PLN, (słownie: szesnaście tysięcy sześćset sześćdziesiąt dwa złote 24/100).

Załączniki do oferty (zgodnie z SWZ dla Wykonawców):

1. Formularz cenowy
2. Oświadczenie w postaci JEDZ
3. Oświadczenie wykonawcy zał nr 4a

(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

.....
(podpis Wykonawcy lub osób
upoważnionych przez Wykonawcę)

¹⁾ **Mikroprzedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo, które zatrudnia **mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 2 milionów EUR**.

Małe przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia **mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR**.

Średnie przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają **mniej niż 250 osób** i których roczny obrót **nie przekracza 50 milionów EUR** lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 43 milionów EUR**.