

Kraków, 14.07.2020  
(miejscowość i data)

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

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego, „*Dostawa produktów leczniczych, materiałów opatrunkowych, rękawic, wyrobów medycznych, mleka*” - nr Zp/30/PN-29/20 informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

Mercator Medical Spółka Akcyjna

Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

ul. Heleny Modrzejewskiej 30; 31-327 Kraków

REGON: 350967107    NIP: 677-10-36-424

Numer telefonu (12) 66 55 400    e-mail: przetargi@pl.mercatormedical.eu

Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem :

T / N

1. Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SIWZ, zgodnie formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

dla pakietu nr ...6.. (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę) :

„netto” 51 958,00 PLN, (słownie: pięćdziesiąt jeden tysięcy dziewięćset pięćdziesiąt osiem złotych 00/100),

podatek VAT – 8 %: 4156,64 PLN,

„brutto” 56 114,64 PLN, (słownie: pięćdziesiąt sześć tysięcy sto czternaście złotych 64/100).

dla pakietu nr ...7.. (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę) :

„netto” 25 060,00 PLN, (słownie: dwadzieścia pięć tysięcy sześćdziesiąt złotych 00/100),

podatek VAT – 8 %: 2 004,80 PLN,

„brutto” 27 064,80 PLN, (słownie: dwadzieścia siedem tysięcy sześćdziesiąt cztery złote 80/100).

Załączniki do oferty (zgodnie z SIWZ dla Wykonawców):

1. Formularz cenowy
  2. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia
  3. Potwierdzenie wniesienia wadium
  4. Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO – załącznik nr 6 do SIWZ
  5. Oświadczenie Wykonawcy – załącznik nr 7
  6. Pełnomocnictwo
- (rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

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