

Załącznik nr 2 do SWZ

BATIST Medical Polska Sp. z o.o.

ul. Kolisty 25, 40-486 Katowice

NIP: 5252412845, Regon: 141172230

tel. (32)7350437 fax. (32)7350440

(Wykonawca)

19-07-2023 r.

(Data)

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

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego: „Dostawa leków, opatrunków, płynów infuzyjnych, rękawic, diet dojelitowych, żywienia pozajelitowego, koncentratu do dializ, alkoholu, formaliny, pieluchomajtek, środków kontrastowych, składników do receptury, mleka i preparatów mlekozastępczych na okres 12 miesięcy” - Zp/36/PN/23 informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1.Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

BATIST Medical Polska Sp. z o.o.

2.Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

40-486 Katowice, ul. Kolisty 25

REGON: 141172230 NIP: 5252412845 WOJEWÓDZTWO: śląskie

Numer telefonu **882-812-020**

e-mail **przetargi-pl@batist.com** (w sprawie złożonej oferty)

Numer telefonu **885-520-011**
przez Zamawiającego)

e-mail **sprzedaz-pl@batist.com** (do zamówień składanych

3. Czy Wykonawca jest:

☐ mikroprzedsiębiorstwem

☒ małym przedsiębiorstwem

☐ średnim przedsiębiorstwem

☐ jednoosobowa działalność gospodarcza

☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

☐ inny rodzaj:

¹⁾ **proszę wskazać właściwe**

4. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się i akceptujemy projekt umowy, stanowiący Załącznik 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 **249**

„netto” 32 060,00 PLN, (słownie: trzydzieści dwa tysiące sześćdziesiąt zł 00/100),

podatek VAT – 8%: 2 564,80 PLN, (słownie: dwa tysiące pięćset sześćdziesiąt cztery zł 80/100)

„brutto” **34 624,80 PLN**, (słownie: trzydzieście cztery tysiące sześćset dwadzieścia cztery zł 80/100).

Załączniki do oferty (zgodnie z SWZ dla Wykonawców):

zgodnie z załączonym spisem treści

.....
(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**.