

Załącznik nr 2 do SWZ

IMED Poland Sp. z o.o.  
Ul. Puławska 314  
02-819 Warszawa  
( Wykonawca)

09.07.2024  
(Data)

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

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego pn. **Dostawa produktów leczniczych, materiałów opatrunkowych, rękawic, wyrobów medycznych, mleka i innych na okres 24 miesięcy - Zp/41/PN/24** informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

**IMED Poland Sp. z o.o.**

2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

**Ul. Puławska 314; 02-819 Warszawa**

REGON: 010851227 NIP: 118-00-68-223 WOJEWÓDZTWO: mazowieckie

Numer telefonu 22 6398795

e-mail [przetargi@imed.com.pl](mailto:przetargi@imed.com.pl)

Numer telefonu 22 6634303  
Zamawiającego)

e-mail [imed@imed.com.pl](mailto:imed@imed.com.pl) (do zamówień składanych przez

3. Czy **Wykonawca jest:**

☐ mikroprzedsiębiorstwem

☐ małym przedsiębiorstwem

☒ **średnim przedsiębiorstwem**

☐ jednosobowa działalność gospodarcza

☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

☐ inny rodzaj: .....

<sup>1)</sup> **proszę wskazać właściwe**

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

**5. OŚWIADCZAMY**, że oferta sporządzona została z uwzględnieniem wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz minimalnej stawki godzinowej w **2024 r.**, określonych rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia **14 września 2023 r.** w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w **2024 r. (Dz. U. 2023 poz. 1893)**.

**6.** Oferujemy dostawę towaru o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SWZ, zgodnie z Formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

**dla pakietu nr 34 (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)**

„netto” 16 800,00 PLN, (słownie: szesnaście tysięcy osiemset złotych 00/100),

podatek VAT – 8 %: 1 344,00 PLN, (słownie: jeden tysiąc trzysta czterdzieści cztery złote 00/100),

„brutto” 18 144,00 PLN, (słownie: osiemnaście tysięcy sto czterdzieści cztery złote 00/100).

**dla pakietu nr 73 (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)**

„netto” 46 137,60 PLN, (słownie: czterdzieści sześć tysięcy sto trzydzieści siedem złotych 60/100),

podatek VAT – 8 %: 3 655,01 PLN, (słownie: trzy tysiące sześćset pięćdziesiąt pięć złotych 01/100),

„brutto” 49 828,61 PLN, (słownie: czterdzieści dziewięć tysięcy osiemset dwadzieścia osiem złotych 61/100).

**dla pakietu nr 120 (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)**

„netto” 370 872,00 PLN, (słownie: trzysta siedemdziesiąt tysięcy osiemset siedemdziesiąt dwa złote 00/100),

podatek VAT – 8 %: 29 669,76 PLN, (słownie: dwadzieścia dziewięć tysięcy sześćset sześćdziesiąt dziewięć złotych 76/100),

„brutto” 400 541,76 PLN, (słownie: czterysta tysięcy pięćset czterdzieści jeden złotych 76/100).

**dla pakietu nr 139 (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)**

„netto” 55 800,00 PLN, (słownie: pięćdziesiąt pięć tysięcy osiemset złotych 00/100),

podatek VAT – 8 %: 4 464,00 PLN, (słownie: cztery tysiące czterysta sześćdziesiąt cztery złote 00/100),

„brutto” 60 264,00 PLN, (słownie: sześćdziesiąt tysięcy dwieście sześćdziesiąt cztery złote 00/100).

**dla pakietu nr 144 (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)**

„netto” 1 440,00 PLN, (słownie: jeden tysiąc czterysta czterdzieści złotych 00/100),

podatek VAT – 8 %: 115,20 PLN, (słownie: sto piętnaście złotych 20/100),

„brutto” 1 555,20 PLN, (słownie: jeden tysiąc pięćset pięćdziesiąt pięć złotych 20/100).

**7.OŚWIADCZAMY**, iż wykazując spełnianie warunków udziału, o których mowa w art. 112 ust. 1 ustawy Pzp, ~~będziemy~~ / **nie będziemy**\* polegać na zasobach następujących podmiotów:

Nazwa (firma) .....  
adres ul. ....  
kod pocztowy ..... miasto ..... kraj .....  
nr telefonu ..... nr faksu .....  
NIP....., REGON .....

Ww. podmiot będzie\*/nie będzie\* brał udziału w realizacji części zamówienia.

**8.ZASTRZEGAMY / NIE ZASTRZEGAMY\*** informacje/i stanowiące/ych TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zgodnie z postanowieniami SWZ. Do oferty dołączamy wymagane uzasadnienie.

**9.OŚWIADCZAMY**, iż – za wyjątkiem informacji zawartych pliku o nazwie: „.....” wszelkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zabezpieczyliśmy zgodnie z wytycznymi zawartymi w SWZ.

**10.OŚWIADCZAMY**, że posiadamy wymagane zdolności zawodowe w niniejszym postępowaniu i nie znajdujemy się w sytuacji konfliktu interesów, które mogą mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia. Jednocześnie jesteśmy świadomi, że Zamawiający może uznać, że dany wykonawca nie ma wymaganych zdolności zawodowych, jeżeli ustali/-ł, że wykonawca ma spreczne interesy, które mogą mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

Załączniki do oferty (zgodnie z SWZ dla Wykonawców):

1. Formularz asortymentowo-cenowy
2. JEDZ
3. Oświadczenie Załącznik 4a
4. Oświadczenie leki  
(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

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