

Załącznik nr 2 do SWZ

.MEDIMAX MONIKA MAZURKIEWICZ
UL. STAREGO DĘBU 12/6, 31-355 KRAKÓW

(Wykonawca)

KRAKÓW, 08.07.2024

(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:

MEDIMAX MONIKA MAZURKIEWICZ

2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

UL. STAREGO DĘBU 12/6 , 31-355 KRAKÓW
REGON: 120743320 NIP: 677-140-26-04 WOJEWÓDZTWO: MAŁOPOLSKA.

Numer telefonu .668 276 672.

e-mail BIURO@MEDI-MAX.COM.PL

Numer telefonu 666 356 909
składanych przez Zamawiającego)

e-mail .BIURO@MEDI-MAX.COM.PL (do zamówień

3. Czy **Wykonawca jest:**

- ☐ mikroprzedsiębiorstwem
- ☐ małym przedsiębiorstwem
- ☐ średnim przedsiębiorstwem

X **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, 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 ...27..... (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)

„netto” ..161.110,80 PLN, (słownie: sto sześćdziesiąt jeden tysięcy sto dziesięć zł. 80/100. złotych),

podatek VAT – ...8..... %: .12.887,40 PLN, (słownie: dwanaście tysięcy osiemset osiemdziesiąt siedem zł. 40/100 złotych),

„brutto” 173.998,20 PLN, (słownie: sto siedemdziesiąt trzy tysiące dziewięćset dziewięćdziesiąt osiem zł 20/100 złotych).

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. JEDZ
2. ZAŁĄCZNIK 4A, 4B
3. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY.
(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Monika
Mazurkiewicz
Data: 2024.07.09 18:49:41 CEST

.....
(podpis Wykonawcy lub osób upo-
ważnionych 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**.