

Załącznik nr 2 do SWZ

Creatus sp.z o.o.
Kasubka 17/2
70-402 Szczecin
(Wykonawca)

...Szczecin, 08.07.02024.....
(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:

Creatus sp.z o.o.

2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

Kasubka 17/2 , 70-402 Szczecin

REGON: NIP:955-256-81-28 WOJEWÓDZTWO:zachoniopomorskie

Numer telefonu 503 135 085

e-mail zamowienia@creatus.pl

Numer telefonu 799 151 152
Zamawiającego)

e-mail magazyn@creatus.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, 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 18 . (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)

„netto” 206.480,00 PLN, (słownie: dwieście sześć tysięcy czterysta osiemdziesiąt zł / 00 gr),

podatek VAT – 8 %: 16,518,40 PLN, (słownie: szesnaście tysięcy pięćset osiemnaście zł / 40 gr),

„brutto” 222.998,40 PLN, (słownie: dwieście dwadzieścia dwa tysiące dziewięćset dziewięćdziesiąt osiem zł / 40 gr).

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 miastokraj
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 sprzeczne 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. Zał 4, 4a, 4 b , 5 ,10 do SWZ
- 2.....referencje
3. Formularze cenowy do pakietu 18
(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

Chromicz Marta

(podpis Wykonawcy lub osób
upoważnionych przez Wykonawcę)

