

Promedica Toruń Sp. z o.o.

8.07.2024

.....
(Wykonawca)

(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 miesiące - Zp/41/PN/24** informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

Promedica Toruń Sp. z o.o.

.....

2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

ul. Grudziądzka 159a, 87-100 Toruń

.....

REGON: 340 769 059
NIP: 956 227 31 04
WOJEWÓDZTWO: kuj-pom.

Numer telefonu 56 623 01 12 e-mail przetargi@promedica.torun.pl

Numer telefonu : 56 623 01 12 e-mail biuro@promedica.torun.pl (do zamówień składanych przez Zamawiającego)

3. Czy **Wykonawca jest:**

☐ mikroprzedsiębiorstwem

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 23 (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)

„netto” 8466 PLN, (słownie: osiem tysięcy czterysta sześćdziesiąt sześć złotych 00/100 złotych),

podatek VAT – 8 %: 677,28 PLN, (słownie: sześćset siedemdziesiąt siedem złotych 28/100 złotych),

„brutto” 9143,28 PLN, (słownie: dziewięć tysięcy sto czterdzieści trzy złote 28/100 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:

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 w 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.....
 - 2.....
 - 3.....
- (rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)