

SORIMEX Sp. z o.o. Sp.k.
(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:

SORIMEX Sp. z o.o. Sp.k.

2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

Ul. Równinna 25 87-100 Toruń

REGON: 340395280 NIP: 8792544279 WOJEWÓDZTWO: kujawsko- pomorskie

Numer telefonu 56 65 77 707

e-mail a.szczygiel@sorimex.pl

Numer telefonu 56 65 77 704
przez Zamawiającego

e-mail a.ochedalska@sorimex.pl (do zamówień składanych

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

„netto” **78 952,00** PLN, (słownie: siedemdziesiąt osiem tysięcy dziewięćset pięćdziesiąt dwa złote 00/100 złotych),

podatek VAT – 8 %: **6 316,16** PLN, (słownie: sześć tysięcy trzysta szesnaście złotych 16/100 złotych),

„brutto” **85 268,16** PLN, (słownie: osiemdziesiąt pięć tysięcy dwieście sześćdziesiąt osiem złotych 16/100 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. Formularz cenowy

2. JEDZ

3. Oświadczenia

4. Pełnomocnictwo

(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

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