

FORMULARZ OFERTY

Szpital św. Anny w Miechowie

ul. Szpitalna 3

32-200 Miechów

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji nr **7/TP/2025 Dostawa sprzętu do wykonywania zabiegów ablacji wraz z dzierżawą urządzeń dla Szpitala św. Anny w Miechowie** my niżej podpisani:

Konrad Orłowski - Pełnomocnik

działając w imieniu i na rzecz:

Abbott Medical Sp. z o. o.

ul. Postępu 21B, 02-676 Warszawa

*(nazwa (firma) **dokładny adres** Wykonawcy/Wykonawców) **NIP, REGON**; w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólna ofertę).*

1. **Składamy ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. **Oświadczamy**, że ~~zgodnie z załączonym pełnomocnictwem Pełnomocnikiem do reprezentowania nas w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy jest:~~

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub wykonawcy, którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnika)

3. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
4. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z Rozdziałem II SWZ „Ochrona danych osobowych”.
5. **Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
6. **Zobowiązujemy się** do realizacji umowy w terminie określonym w SWZ.
7. **Oferujemy** wykonanie przedmiotu zamówienia :
 - 1) ~~grupa nr 1 za kwotę w wysokości: _____ złotych netto, co stanowi _____ złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 4 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.~~
 - 2) **grupa nr 2** za kwotę w wysokości: 177 500,00 złotych netto, co stanowi 191 700,00 złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 4 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.
 - 3) ~~grupa nr 3 za kwotę w wysokości: _____ złotych netto, co stanowi _____ złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 4 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.~~
8. **Akceptujemy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
9. **Uważamy się** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
10. **Wnieśliśmy** wadium w wysokości _____/NIE DOTYCZY/_____zł, w formie _____/NIE DOTYCZY/_____. W przypadku zaistnienia jednej z przesłanek określonych w art. 98 ustawy Pzp, wadium wniesione w formie pieniądza należy zwrócić

na rachunek o numerze: _____/NIE DOTYCZY/_____
prowadzonym w banku _____/NIE DOTYCZY/_____.

11. Zamówienie zrealizujemy sami/ przy udziale Podwykonawców*.

* - nieodpowiednie skreślić

~~Podwykonawcom zamierzamy powierzyć do wykonania następujące zakresy zamówienia:~~

~~(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)~~

~~Podwykonawcą będzie firma _____~~

~~(należy wpisać nazwę i dane adresowe podmiotu).~~

12. Oświadczam, iż jestem (należy zaznaczyć znakiem X):

mikroprzedsiębiorstwem	
małym przedsiębiorstwem	
średnim przedsiębiorstwem	
jednoosobową działalnością gospodarczą	
osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej	
inny rodzaj (jaki DUŻYM)	X

13. Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego UE? ~~Tak~~/Nie *

* - niepotrzebne skreślić

14. Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem UE? ~~Tak~~/Nie *

* - niepotrzebne skreślić

15. Oświadczamy, że zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

16. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko Piotr Jaszczuk, Konrad Orłowski

Telefon: (22) 209 59 00

Faks: (22) 209 59 55 Adres e-mail: przetargi@abbott.com

17. Ofertę niniejszą składamy na _____/NIE DOTYCZY/_____ kolejno ponumerowanych stronach. Do oferty załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:
Wszystkie wymagane w SWZ.

Konrad Orłowski - Pełnomocnik

podpis

Wykonawca:

Abbott Medical Sp. z o. o.

ul. Postępu 21B, 02-676 Warszawa

NIP 952-17-01-649, KRS 0000020743

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

Konrad Orłowski - Pełnomocnik

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa sprzętu do wykonywania zabiegów ablacji wraz z dzierżawą urządzeń dla Szpitala św. Anny w Miechowie**, znak sprawy 7/TP/2025 prowadzonego przez Szpital św. Anny w Miechowie, oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp. oraz art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (ogłoszonej w Dzienniku Ustaw w dniu 15 kwietnia 2022 r.).
2. ~~Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. _____ ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub 6 ustawy Pzp w zakresie okoliczności, które Zamawiający wskazał w ogłoszeniu o zamówieniu)~~

~~Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:~~

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Konrad Orłowski - Pełnomocnik

podpis elektroniczny