

	GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIECICKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO IM. K. MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU <i>ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań</i>	F16b - ZP	
		Wydanie 3	Strona 1 z 3
Formularz oferty			

Załącznik nr 2 do SWZ

Oznaczenie sprawy: PN - 27/24

<p style="text-align: center;">YAVO Sp. z o.o.</p> <p>97-400 Bełchatów, ul. Bawełniana 17 tel. 044 632 94 11, fax 044 632 49 17 NIP 769 19 25 826, REGON 590772889 Nr BDO 000011889</p>

(oznaczenie Wykonawcy)

Dane Wykonawcy:

Nazwa: YAVO Sp. z o.o.

Siedziba: 97-400 Bełchatów, ul. Bawełniana 17

Adres poczty elektronicznej: info@yavo.com.pl

Numer telefonu: 44 632 94 11

Numer faksu: 44 632 13 09

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji: Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieście w Łodzi XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego

KRS/CEIDG można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych pod adresem: 0000086850

Nr REGON: 590772889

Nr NIP: 769-19-25-826

Numer konta Wykonawcy: 14 1050 1937 1000 0022 3385 0383

Informacja Wykonawcy dotycząca podmiotów z sektora MŚP;

Jako Wykonawca jestem

☐ mikroprzedsiębiorstwem

☐ małym

☒ średnim

☐ dużym

* przedsiębiorstwem

*Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):
 mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;
 małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;
 średnie przedsiębiorstwa: 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.*

Zamawiający: Ginekologiczno - Położniczy Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań, nr telefonu: 61 8 419 620.

1. W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu na **dostawę wyrobów medycznych jednorazowego użytku, szwów chirurgicznych (15 części)** składam ofertę w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oferujemy wykonanie dostawy będącej przedmiotem zamówienia za cenę:

Wykonawca wypełnia tylko te części zamówienia na które składa ofertę.

części zamówienia nr 1

- a. cena (netto): złotych
- b. cena (brutto):złotych

części zamówienia nr 2

- a. cena (netto): złotych
- b. cena (brutto):złotych



Formularz oferty

części zamówienia nr 3

- a. cena (netto): złotych
b. cena (brutto):złotych

części zamówienia nr 4

- a. cena (netto): złotych
b. cena (brutto):złotych

części zamówienia nr 5

- a. cena (netto): złotych
b. cena (brutto): Złotych

części zamówienia nr 6

- a. cena (netto): złotych
b. cena (brutto): złotych

części zamówienia nr 7

- a. cena (netto): złotych
b. cena (brutto):złotych

części zamówienia nr 8

- a. cena (netto): złotych
b. cena (brutto):złotych

części zamówienia nr 9

- a. cena (netto):złotych
b. cena (brutto):złotych

części zamówienia nr 10

- a. cena (netto): złotych
b. cena (brutto):złotych

części zamówienia nr 11

- a. cena (netto):złotych
b. cena (brutto):złotych

części zamówienia nr 12

- a. cena (netto):złotych
b. cena (brutto):złotych

części zamówienia nr 13

- a. cena (netto): złotych
b. cena (brutto): złotych

części zamówienia nr 14

- a. cena (netto): złotych
b. cena (brutto): złotych

części zamówienia nr 15

- a. cena (netto): 4 219,72 złotych
b. cena (brutto): 4 557,29 złotych

zgodną z wyliczeniem przedstawionym w formularzu asortymentowo-cenowym .

	GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIECICKIEGO UNIwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań	F16b - ZP	
		Wydanie 3	Strona 3 z 3
Formularz oferty			

- Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **90 dni** rozpoczynający się wraz z upływem terminu składania ofert.
- Składając niniejszą ofertę oświadczam, że wybór oferty ~~będzie~~/nie będzie* prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego w zakresie: _____
(jeżeli dotyczy wskazać zakres zamówienia oraz wartość bez podatku od towaru i usług-netto)
- Oferujemy wykonanie zamówienia na następujących zasadach określonych w Specyfikacji Warunków zamówienia.
- Składając niniejszą ofertę oświadczamy, że akceptujemy warunki określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w tym szczególności dotyczące postanowień umowy i zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Wykonawca składa oświadczenie (jeżeli dotyczy).
W celu zapewnienia, że wykonawca wypełnił obowiązki wynikające z RODO, w szczególności obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te wykonawca bezpośrednio pozyskał Wykonawca zobowiązany jest do złożenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczenia o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO o następującej treści:

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu chyba, że ma zastosowanie co najmniej jedno z włączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.
- Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)

Podpis kwalifikowany