

ZAMAWIAJĄCY:
Skarb Państwa
22 Wojskowy Oddział Gospodarczy w Olsztynie
ul. Saperska 1
10-073 Olsztyn

FORMULARZ OFERTY

Ja/my* niżej podpisani:Kamila Bogdanowicz – Prezes Zarządu.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

The Level Sp. Z o.o.

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres: ...11-100 Lidzbark Warmiński, Pl. Wolności 11...

KrajPolska.....

REGON382696238.....

NIP:7432037344.....

TEL. ...514 765 146.....

adres e-mail:...thelevelspzoo@gmail.com

(na który Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Odpowiadając na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na
„Dostawa Indywidualnych Pakietów Medycznych (zestawy medyczne IPMed oraz torby IPMed).”

Znak sprawy 22WOG-ZP.2712.6.2021/A/91/2300/D/PBN

oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ

Ustalam całkowitą cenę brutto (zamówienie podstawowe + opcja) na kwotę
.....391.401,70....zł

słownie brutto ..trzysta dziewięćdziesiąt jeden tysięcy czterysta jeden złoty 70/100.....

kwota netto ..348.192,00.....zł

w tym zamówienie podstawowe249.117,97.....zł brutto

słownie brutto:..dwieście czterdzieści dziewięć tysięcy sto siedemnaście złotych 97/100

kwota netto221.616,00...zł

zgodnie z poniższym zestawieniem:

Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa *	Nazwa producenta	J.m.	Ilość podstawowa	Ilość w Opcji	Ilość Razem	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto podstawowa (kol.5 x kol.8)	Wartość brutto Opcja (kol.6 x kol.8)	Wartość brutto Razem (kol.9 + kol.10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
indywidualne Pakiety Medyczne (tj. torba (opakowanie pakietu) wraz z wyposażeniem w wyroby medyczne)	IPmed bag	The Level	szt.	513	293	806	485,61	249.117,97	142.283,73	391.401,70
RAZEM								249.117,97	142.283,73	391.401,70

* Pełna nazwa handlowa z nazwą widniejącą na fakturze VAT wystawionej przez Wykonawcę oraz faktyczna nazwą widniejącą na opakowaniu

1. Przedkładam wszystkie wymagane rozdziałem XVII ust. 2 SWZ dokumenty jako załączniki do naszej oferty.
2. Oświadczenia Wykonawcy:

- 1) Oświadczam, że wartość brutto niniejszej oferty zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia.
- 2) Oświadczam, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia wskazanego w SWZ.
- 3) Zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, określonymi w załączniku do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych. W przypadku przyznania zamówienia publicznego zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy w siedzibie Zamawiającego, w terminie przez niego wyznaczonym.

4) Oświadczamy, że wybór mojej oferty będzie* / nie będzie (niepotrzebne skreślić) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z art. 91 ust. 3 a ustawy z 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 1843)

* w przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wypełnić dalszą część zdania, a w przypadku nie wskazania żadnej odpowiedzi Zamawiający uznaje, że wybór oferty Wykonawca nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego ze względu na zaferowanie towaru (wskazać nazwę, rodzaj) lub usługi o ich wartości (bez kwoty podatku), których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

5) Przedmiot zamówienia zrealizuj/-emy: (zaznaczyć odpowiedni kwadrat jeśli dotyczy)

☒ samodzielnie

☐ z udziałem podwykonawców:

a)
nazwa podwykonawcy oraz adres

b)
nazwa podwykonawcy oraz adres

6) Oświadczamy, że: (zaznaczyć odpowiedni kwadrat jeśli dotyczy)

☒ jestem małym/średnim przedsiębiorcą

☐ nie jestem małym/średnim przedsiębiorcą

7) Oświadczamy, że moje/ nasze dokumenty CEDIG/KRS są dostępne za pomocą bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych, adres strony

☐ <https://prod.ceidg.gov.pl>

☒ <https://ems.ms.gov.pl>

8) 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.²

9) Do oferty dołączono:

- 1)
- 2)
- 3)

Oferta została złożona na  ponumerowanych kolejno stronach łącznie z wszystkimi załącznikami wymaganymi przez Zamawiającego.

Lidzbark Warmiński, dnia 14.05.2021 r.

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

¹ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

² W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).



ZAMAWIAJĄCY:
Skarb Państwa
22 Wojskowy Oddział Gospodarczy w Olsztynie
ul. Saperska 1
10-073 Olsztyn

Wykonawca:

The Level Sp. Z o.o.
11-100 Lidzbark Warmiński
Pl. Wolności 11
NIP 7432037344, KRS 0000774540

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

reprezentowany przez:

Kamila Bogdanowicz – Prezes Zarządu
(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: Pzp)

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA/ SPEŁNIANIA
WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Dostawa Indywidualnych Pakietów Medycznych (zestawy medyczne IPMed
oraz torby IPMed).”**

Znak sprawy 22WOG-ZP.2712.6.2021/A/91/2300/D/PBN

prowadzonego przez Skarb Państwa-22.Wojskowy Oddział Gospodarczy w Olsztynie,
1. Oświadczam,

1) że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

2) spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia – Rozdział XX

3) Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia - Rozdział XX, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:nie

dotyczy.....
.....,w następującym
zakresie:

.....
.....
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

1. 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, 5 lub 6 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....
.....
.....

2. Oświadczam, że **nie przynależę do żadnej** grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275).

3. 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.

Lidzbark Warmiński, (miejscowość), dnia 14.05.2021. r.

1
0