

## FORMULARZ OFERTY

**Dot. postępowania na zakup aparatu RTG z ramieniem C oraz sprzętu medycznego do aparatów HDR na potrzeby Działu Brachyterapii i Hipertermii**

**1. Dane Wykonawcy:**

**Creator-Comm Sp. z o.o.**

**ul. Dolna 30A/5** kod pocztowy, miasto **00-774 Warszawa**

województwo **mazowieckie** kraj **Polska**

REGON **017499390** NIP **526 26 40 795**

tel. **22 620 50 09** e-mail **info@creator-comm.pl**

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego\* przez Sąd Rejonowy w Warszawie Wydział XIII pod numerem KRS: 0000074659, kapitał zakładowy: 150 000,00 zł

~~Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej\*~~

*\* niepotrzebne skreślić*

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpiszą:

Katarzyna Michniok, Prokurent  
(imię, nazwisko, stanowisko)

Imię i nazwisko oraz nr tel. kontaktowego do osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oferty:

Katarzyna Michniok, tel. 604 299 699

**2. Dane Wykonawcy:**

.....  
ul. .... kod pocztowy, miasto .....  
województwo..... kraj.....  
REGON ..... NIP ..... tel. .... e-mail .....

*\* w przypadku potrzeby powielić liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

- Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją warunków zamówienia za cenę całkowitą ustaloną zgodnie z formularzem cenowym tj.:

**Pakiet nr 1**

**netto 1 102 384,83 zł**

+ VAT **95 215,17 zł**

**brutto 1 197 600,00 zł**

słownie jeden milion sto dziewięćdziesiąt siedem tysięcy sześćset złotych

**Pakiet nr 2**

**netto ..... zł.**

+ VAT .....

**brutto ..... zł.**

słownie.....

Termin płatności - przelew do /min. 30 – max 60 dni/ ..... od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT

**Pakiet nr 3**

netto ..... zł.

+ VAT .....

brutto ..... zł.

słownie.....

Termin płatności - przelew do /min. 30 – max 60 dni/ ..... dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT

- 2. Oświadczamy, że podane w ofercie ceny są całkowite i zawierają wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji Umowy.
- 3. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
- 4. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia jest oznaczony znakiem CE, posiada deklaracje CE lub inne dokumenty równoważne oraz jest dopuszczony do obrotu i stosowania w Polsce zgodnie z obowiązującymi Dyrektywami i wymaganiami ustawy o wyrobach medycznych.
- 5. Oświadczamy, że:
  - a. wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*,
  - b. ~~wyбір oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym przedstawiamy informacje dotyczące nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku\*:~~

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość netto towaru lub usługi
1.		
2.		

**\* niepotrzebne skreślić**

- 6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją dotyczącą niniejszego postępowania, uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia publicznego oraz przyjmujemy warunki określone w SWZ i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń. Jednocześnie uznajemy się związani określonymi w dokumentacji postępowania wymaganiami i zasadami postępowania i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z określonymi warunkami.
- 7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres określony w SWZ.
- 8. Oświadczamy, że wzór umowy oraz zawarte w nim warunki realizacji, w tym terminy wykonania zamówienia i warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.
- 9. Oświadczamy, iż w przypadku uzyskania zamówienia:
  - a. całość prac objętych zamówieniem wykonam siłami własnymi\*,
  - b. ~~zaangażujemy podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia\*:~~

.....  
.....

(w przypadku korzystania z usług podwykonawcy wskazać dokładne nazw /firmy podwykonawców oraz zakres powierzonych im zadań)

**\* niepotrzebne skreślić**

10. Wielkość przedsiębiorstwa:

Mikroprzedsiębiorstwo	Małe przedsiębiorstwo	Średnie Przedsiębiorstwo	Duże przedsiębiorstwo
	TAK		

Należy dokonać wyboru jednego wariantu poprzez wpisanie „TAK” lub umieszczenie symbolu „X”

11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>2</sup>.
12. Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest: Agnieszka Śmigielska nr telefonu: 602 665 717 e-mail: agnieszka.smigielska@creator-comm.pl

---

<sup>1</sup> 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)

<sup>2</sup> 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)