

A/DZI/ST.261.1.2021

..... dnia

/pieczętka firmowa/

OFERTA**I. Dane Wykonawcy:**

1. Pełna nazwa
-
2. Adres
-
-
- NIP..... Regon
- tel..... fax.....
- e-mail.....
3. Osoba uprawniona do kontaktów
- imię i nazwisko tel.
- e-mail.....

II. Przedmiot oferty:

Oferta dotyczy udzielania zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwoty 130 tys. zł netto, ogłoszonego przez:

Instytut Matki i Dziecka
ul. Kasprzaka 17 A
01-211 Warszawa

znak: A/DZI/ST.261.1.2021

Świadczenie usługi napełniania butli własnych gazami medycznymi wraz obsługą techniczną butli (legalizacja, wymiana zaworów) w okresie 36 miesięcy od daty podpisania nowej umowy.

Nazwa przedmiotu zamówienia	Wartość netto w zł	kwota VAT	Cena brutto w zł
Świadczenie usługi napełniania butli własnych gazami medycznymi wraz obsługą techniczną butli (legalizacja, wymiana zaworów) w okresie 36 miesięcy od daty podpisania nowej umowy.			

- 1) Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia + podatek od towarów i usług VAT.
- 2) Dane przedstawione w ofercie są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
- 3) Jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.

Tabela

L.p.	Nazwa gazu/ usługi	j.m.	Cena za butlę /szt/ w zł	Stawka podatku VAT	Zapotrzebowanie butli w okresie 36 miesiący	Wartość netto w okresie 36mcy.	Wartość brutto w okresie 36 mcy.
1.	Tlen medyczny w butli 10 l napełnianie	szt.		8%	30		
2	Tlen medyczny w butli 5l napełnianie	szt.		8%	25		
3	Tlen medyczny w butli 2l napełnianie	szt.		8%	50		
4	Tlen medyczny w butli 1l napełnianie	szt.		8%	10		
5	Argon medyczny 5L napełnianie	szt.		8%	10		
4.	Syntetyczne powietrze w butli 10 l	szt.		23%	25		
5.	Syntetyczne powietrze w butli 5l napełnianie	szt.		23%	15		
6.	Syntetyczne powietrze w butli 2 l napełnianie	szt.		23%	80		
7.	Napełnienie butli medycznych Klienta SUPERSERWIS	szt.		8%	135		
8.	Napełnienie butli Klienta SUPERSERWIS	szt.		23%	110		
9	Wymiana zaworu w butli O2, AIR, Ar.	szt.		VAT (8%) lub (23%)	15		
10	Transport butli	dostawa		VAT (8%) lub (23%)	50		
11	Legalizacja butli	szt.		VAT (8%) lub (23%)	20		
Razem:							

IV. Potwierdzenie spełnienia wymogów Zamówienia

1. Nazwa przedmiotu zamówienia:

Świadczenie usługi napełniania butli własnych gazami medycznymi wraz obsługą techniczną butli (legalizacja, wymiana zaworów) w okresie 36 miesięcy od daty podpisania nowej umowy.

2. Termin płatności:

.....

3. Termin realizacji przedmiotu zamówienia:

.....

4. Gwarancja:

.....

V. Wykonawca oświadcza, że akceptuje wzór umowy (zał. nr 2) i zobowiązuje się w przypadku wyboru jego oferty do zawarcia umowy na _____ warunkach w nim zawartych oraz wskazuje następującą osobę/osoby do umieszczenia w umowie jako reprezentacja Wykonawcy (zgodnie z wpisem w KRS*/ wpisem w CEIDG*/ udzielonym pełnomocnictwem*:

Imię i nazwisko – stanowisko/funkcja*

Imię i nazwisko – stanowisko/funkcja*

VI. Wykonawca oświadcza, że Zamówienie wykona samodzielnie */część zamówienia powierzy podwykonawcom*. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć określoną część (zakres) prac, tj.:

.....

VII. Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

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. *

VIII. Przetwarzanie danych osobowych

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przekazanych w ofercie oraz w później składanych dokumentach, oświadczeniach i wyjaśnieniach dla potrzeb związanych z niniejszym postępowaniem, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o *ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz w związku z rozporządzeniem 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 – w pełnym zakresie związanym z udzieleniem zamówienia”.

IX. Wykaz załączników do oferty:

- 1) Formularz ofertowy
- 2) Specyfikacja Asortymentowo-Cenowa
- 3)
- 4)
- 5)

X. Ilość zapisanych stron oferty wraz z załącznikami

.....

Pieczęć i podpis osoby umocowanej do reprezentowania Wykonawcy

Uwaga: Prosimy o umieszczenie parafy na każdej zapisanej stronie oferty