

## Załącznik nr 2

### OFERENT

Centrum Zaopatrzenia Medycznego CEZAL S.A. Wrocław  
Oddział Kraków  
ul. Balicka 117  
30-149 Kraków

### Pieczęć Oferenta

Centrum Zaopatrzenia Medycznego  
"CEZAL" S.A. - WROCLAW  
ODDZIAŁ KRAKÓW  
30-149 Kraków, ul. Balicka 117  
tel. 012 655-10-88, NIP 899-010-72-08

e-mail: [krakow@cezal.com.pl](mailto:krakow@cezal.com.pl)

### ZAMAWIAJĄCY

Wielospecjalistyczny Szpital  
ul. Szymanowskiego 11  
27-400 Ostrowiec Św.  
Tel.041- 247-80-00  
fax 041- 247-80-50

## OFERTA do Sprawy ZP/02/2025

W związku z ogłoszonym postępowaniem w trybie podstawowym, wariant 1 na: zakup i dostawy preparatów dezynfekcyjnych – powtórzenie oraz artykułów gospodarczych

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym SWZ za cenę:

### Zadanie nr: 2 - ŚRODKI KOMATYBILNE Z URZĄDZENIAMI MYJĄCO – DEZYNFEKUJĄCYCH LOZAMET TYP ZK-05.4, ZK-05.5, CLASSEQ, EDESA LF 600

W cenie netto: 24 910,00 zł, brutto z 8-23% podatkiem VAT **30 256,80 zł** słownie trzydzieści tysięcy dwieście pięćdziesiąt sześć złotych 80/100

Zadanie nr:..... - .....

W cenie netto: .....zł, brutto z .....% podatkiem VAT .....zł  
słownie.....

Zadanie nr:..... - .....

W cenie netto: .....zł, brutto z .....% podatkiem VAT .....zł  
słownie.....

### (ceny jednostkowe w załączniku nr 1)

## II. Oświadczamy, że:

1. Nie zalegamy z opłatami podatku w Urzędzie Skarbowym.
2. Nie zalegamy z odprowadzaniem składek na Ubezpieczenie Społeczne.
3. Całość zamówienie zrealizujemy w terminie – 12 m-cy od podpisania umowy
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
4. Oferujemy termin dostawy **do 3 dni** roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik do SWZ został przez nas zaakceptowany.  
Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
8. Oświadczam, że jakość zaoferowanych produktów jest zgodna z opisem przedmiotu zamówienia oraz wymogami wskazanymi przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
9. Oświadczamy, że oferowane preparaty dezynfekcyjne są dopuszczone do obrotu i stosowania oraz posiadają deklarację zgodności CE zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa (Rozdz. I ust. 2 SWZ) i zobowiązujemy się do dostarczenia poświadczających ten fakt dokumentów na każde wezwanie zamawiającego,
9. Oświadczamy, że **należymy/nie należymy\*** do grupy małych i średnich przedsiębiorstw, zgodnie z definicją MŚP (małe i średnie przedsiębiorstwa) o której mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., załącznik nr I do Rozporządzenia, art. 2.
10. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*  
(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 należy oświadczenie wykreślić i pozostawić wyłącznie oświadczenie z pkt 13)
12. Nie przekazuję danych w załączeniu do oferty na adres poczty elektronicznej wskazanej przez Zamawiającego w SWZ osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO\*
13. Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia z ramienia Dostawcy będzie:

.....Agata Smaga.....email.....smaga@cezal.com.pl.....  
\* niepotrzebne skreślić