

## Załącznik nr 2

### OFERENT

**BERYL MED POLAND Sp. z o.o.**  
**ul. Rtm. Witolda Pileckiego 59/151**  
**02-781 Warszawa**  
Pieczęć Oferenta  
e-mail: [j.maniecka@beryl-med.com](mailto:j.maniecka@beryl-med.com)  
[a.rogowska@beryl-med.com](mailto:a.rogowska@beryl-med.com)

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

### OFERTA do Sprawy ZP/05/2025

W związku z ogłoszonym postępowaniem w trybie podstawowym, wariant 1 na: zakup i dostawy artykułów ogólnoszpitalnych

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

#### Zadanie nr: 3 – Akcesoria do zabiegów urologicznych

W cenie netto: 5 780,00 zł,  
brutto z 8% podatkiem VAT 6 242,40 zł słownie: sześć tysięcy dwieście czterdzieści dwa złote, 40 gr

#### Zadanie nr: 14 – Wkłady do systemu odsysania

W cenie netto: 34 600,00 zł,  
brutto z 8% podatkiem VAT 37 368,00 zł słownie: trzydzieści siedem tysięcy trzysta sześćdziesiąt osiem złotych, 00 gr

*(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 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 artykuły medyczne 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:  
Alicja Rogowska email: a.rogowska@beryl-med.com**

\* niepotrzebne skreślić

**Załączniki do oferty:**

**1/ formularze cenowe- zadanie nr 3, 14**

**2/ katalogi**

**3/ oświadczenie wg załącznika nr 3 do SWZ**

**4/ pełnomocnictwo**

**5/ KRS**