

	<b>GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIECICKIEGO</b> <b>UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU</b> ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań	<b>F16-ZP</b>	
		Wydanie 3	Strona 1 z 2

## Formularz oferty

Oznaczenie sprawy: TP-33/25

Załącznik nr 2 do SWZ

Dane Wykonawcy:

Nazwa:

HEALTHY FOOD MP Sp. z o.o.

Siedziba:

Bolesława 28, 63-930 JUTROSIN

Województwo:

WIELKOPOLSKIE

Adres poczty elektronicznej:

dambon.organistka@gmail.com

Numer telefonu:

663 640 984

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji:

Szkl. Rejestracji Poznań - Nowe Miasto i Włódka 4 Poznań VIII Wydział Gospodarczy KRS

KRS/CEIDG można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych pod adresem:

KRS NR 000049181, <https://krs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/stan-główny/index.html>

Nr REGON:

369 505 932

Nr NIP:

697 234 50 89

Numer konta Wykonawcy:

66 1600 1462 1813 6567 2000 0001

Informacja Wykonawcy dotycząca podmiotów z sektora MŚP:

### Rodzaj Wykonawcy:

- ☒ mikroprzedsiębiorstwo  
☐ małe przedsiębiorstwo  
☐ średnie przedsiębiorstwo  
☐ inny rodzaj

(zaznaczyć odpowiedni kwadrat)

Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):

mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;

małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;

średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Zamawiający: Ginekologiczno – Położniczy Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu

Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań, nr telefonu 61 8 419 073.

1. W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu na dostawę pieczywa oraz ryb i przetworów rybnych w podziale na 2 części, składam ofertę w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Wzór formularza obowiązuje od: 01.03.2023r.

	<b>GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO</b> <b>UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU</b> ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań	<b>F16-ZP</b>	
		Wydanie 3	Strona 2 z 2

**Formularz oferty**

2. Oferujemy wykonanie dostawy będącej przedmiotem zamówienia za cenę:

Część nr 1

- a. cena (netto): ..... złotych  
 b. cena (brutto): ..... złotych

Część nr 2

- a. cena (netto): ..... 84.575,00 ..... złotych  
 b. cena (brutto): ..... 88.803,75 ..... złotych

Wykonawca uzupełnia punkt 2 tylko w zakresie tych części, na które składa ofertę

3. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
4. Składając niniejszą ofertę oświadczam, że wybór oferty będzie/nie będzie\* prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego w zakresie:  
 .....  
 (jeżeli dotyczy wskazać zakres zamówienia oraz wartość bez podatku od towaru i usług-netto)
5. Oferujemy wykonanie zamówienia na następujących zasadach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
6. Składając niniejszą ofertę oświadczamy, że akceptujemy warunki określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w tym szczególności dotyczące postanowień umowy i zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Wykonawca składa oświadczenie (jeżeli dotyczy).  
 W celu zapewnienia, że wykonawca wypełni obowiązki wynikające z RODO, w szczególności obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te wykonawca bezpośrednio pozyskał Wykonawca zobowiązany jest do złożenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczenia o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO o następującej treści:

*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 chyba, że ma zastosowanie co najmniej jedno z włączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.*

*Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).*

*Podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty*

\* - niepotrzebne skreślić

Wzór formularza obowiązuje od: 01.03.2023r.