

Załącznik Nr 1

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: .Medicus Sp. z o.o.S.K.A.
Siedziba: ul. Browarowa 21, 43-100 Tychy
Adres poczty elektronicznej: dzp2@medicus-tychy.pl
Strona internetowa:
Numer telefonu: 0 (**) 327506130
Numer faksu: 0 (**)
Numer REGON: 241421284
Numer NIP: 6462875090

Dane dotyczące zamawiającego

Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie Sp. z o.o.
Poznańska 125a
63-300 Pleszew

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert na dostawę drobnego sprzętu laboratoryjnego dla Pleszewskiego Centrum Medycznego w Pleszewie Sp. z o. o. (Znak sprawy PP 13/2022), oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

Zadanie nr 5

Cena brutto 7 408,26 zł

Oświadczamy, że:

- Spełniamy warunki udziału w postępowaniu tj.:
 - Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, które objęte są niniejszym postępowaniem jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
 - Posiadamy wiedzę i doświadczenie wystarczające do wykonania zamówienia.
 - Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
 - Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835).
- Zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Podana cena ofertowa brutto uwzględnia wszystkie koszty i składniki związane z należyłą realizacją

zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego, na podstawie opisu przedmiotu zamówienia, koszty dostawy do wskazanego miejsca oraz wszelkie inne koszty wpływające na ostateczną cenę, w tym obowiązującego podatku VAT..

5. Oferowane przez nas wyroby spełniają wymogi określone w zaproszeniu do składania ofert oraz posiadają atesty, zezwolenia, świadectwa rejestracji, certyfikaty wymagane przez polskie prawo, na podstawie, których mogą być wprowadzone do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP.
6. Oświadczam, że 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 w niniejszym postępowaniu.
7. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w zaproszeniu do składania ofert.
8. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawrzeć z Zamawiającym umowę zgodnie z jej projektem załączonym do zaproszenia do składania ofert. Umowę zobowiązujemy się zawrzeć w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
9. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię

Stanowisko

Telefon.....Fax.....

Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....
.....
.....

Inne informacje wykonawcy:

.....
.....
.....