

FORMULARZ OFERTOWY**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa: **Argenta Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

Siedziba: ul. Polska 114, 60-401 Poznań

Nr telefonu/faks: tel. 61 84 74 637

NIP: 7811011656

KRS: 0000970784

REGON: 630340260

Województwo wielkopolskie

Wielkość przedsiębiorstwa (mikro-, małe, średnie lub inne-duże): średnie

Osoba do kontaktu z Zamawiającym / stanowisko: Ariana Chelminiak - Specjalista ds. Zamówień Publicznych i Sprzedaży/pełnomocnik

numer telefonu: 504 877 840

adres e-mail: a.chelminiak@argenta.com.pl

Zobowiązania Wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na dostawę odczynników laboratoryjnych dla szpitala w Pleszewie, (Znak sprawy Te 2300-29/2022), oferujemy wykonanie zamówienia objętego zamówieniem za następującą cenę:

Zadanie nr 1

Cena brutto: 42 178,01 zł

Zadanie nr 19

Cena brutto: 3 650,40 zł

Zadanie nr 2

Cena brutto: 1 495,15 zł

Zadanie nr 24

Cena brutto: 1 587,60 zł

Zadanie nr 7

Cena brutto: 1 544,40 zł

Zadanie nr 27

Cena brutto: 1 728,00 zł

Zadanie nr 10

Cena brutto: 4 492,80 zł

Zadanie nr 33

Cena brutto: 676,50 zł

Zadanie nr 11

Cena brutto: 2 052,00 zł

Zadanie nr 34

Cena brutto: 993,60 zł

Zadanie nr 13

Cena brutto: 2 306,37 zł

Zadanie nr 35

Cena brutto: 1 576,80 zł

Zadanie nr 17

Cena brutto: 3 780,00 zł

(wstawić odpowiednią ilość zadań)

Działając w imieniu Wykonawcy oświadczam, że:

- 1) Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- 2) Oferowane ceny zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związaną z realizacją zamówienia.
- 3) Oferowane przez nas wyroby spełniają wymogi określone w specyfikacji warunków zamówienia 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.
- 4) Wszystkie oferowane wyroby medyczne posiadają – odpowiednio do ich klasy – aktualne certyfikaty jednostki notyfikowanej i/lub deklaracje zgodności i wpisy do rejestru wyrobów medycznych.
- 5) Zobowiązujemy się dostarczyć Zamawiającemu dokumenty, o których mowa w pkt 3 i 4 na jego wezwanie.

- 6) Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
- 7) W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawrzeć z Zamawiającym umowę na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 8) ~~Oświadczam, że zamierzam powierzyć następującym podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:~~
.....
(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć oraz nazwy firm podwykonawców – o ile są znane).
- 9) Wybór niniejszej oferty ~~będzie~~ **nie będzie** **(niewłaściwe skreślić)** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług. *Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania powyższego obowiązku podatkowego oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynoszącą*
(brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).
- 10) Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 104-106 ustawy z dnia 02. 07. 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jedn. - Dz. U. z 2015 r., poz. 584, z późn. zm.) jestem:
- a) mikro przedsiębiorcą
 - b) małym przedsiębiorcą
 - c) **średnim przedsiębiorcą**
 - d) dużym przedsiębiorcą
- (zaznaczyć właściwe)**
- 11) Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.
- 12) 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.²

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię: Ariana Chelminiak

Stanowisko: Specjalista ds. Zamówień Publicznych i Sprzedaży/pełnomocnik

Telefon 504 877 840; Fax --

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

1. Formularz asortymentowo-cenowy
2. Oświadczenie – zał. 4 i 5
3. Dokumenty produktowe
4. KRS
5. Pełnomocnictwo

Zastrzeżenie wykonawcy

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

Inne informacje wykonawcy:-.....

¹ Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

² Jeżeli w ramach oferty nie są przedstawiane dane osobowe inne niż bezpośrednio dotyczące wykonawcy lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, proszę skreślić zapis pkt 8.