

Załącznik nr 2

OFERENT

SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o.
40-273 Katowice, ul. Gen. K. Pułaskiego 9
Pieczęć Oferenta
e-mail: przetargi@salusint.com.pl
NIP 6340125442 KRS 0000143136

ZAMAWIAJĄCY

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

OFERTA do Sprawy ZP/05/2023

W związku z ogłoszonym postępowaniem w trybie podstawowym, wariant 1 na: zakup i dostawy odczynników laboratoryjnych wraz z dzierżawą analizatorów.

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

... - **pakiet nr** (dotyczy pakietów nr 6 i 7)

W cenie netto:zł, brutto z% podatkiem VATzł

słownie:.....

- 1) odczynniki - wartość netto..... zł, brutto z % podatkiem VAT.....zł
- 1) kalibratory - wartość netto..... zł, brutto z % podatkiem VAT.....zł
- 1) mat. kontrolne - wartość netto..... zł, brutto z % podatkiem VAT..... zł
- 2) mat. zużywalne - wartość netto..... zł, brutto z % podatkiem VAT..... zł
- 3) dzierżawa aparatu - wartość netto..... zł, brutto z % podatkiem VAT..... zł

Testy - pracownia ogólna - **pakiet nr 1**

W cenie netto: 987,80 zł, brutto z 8% podatkiem VAT 1 066,82 zł

słownie: jeden tysięcy sześćdziesiąt sześć złotych 82/100

Toksykologia - testy kasetkowe immunochromatograficzne do oznaczania narkotyków i dopalaczy w moczu

- **pakiet nr 10**

W cenie netto: 6 860,16 zł, brutto z 8% podatkiem VAT 7 408,97 zł

słownie: siedem tysięcy czterysta osiem złotych 97/100

(ceny jednostkowe w załączniku)

II. Oświadczamy, że:

1. Nie zalegamy z opłatami podatku w Urzędzie Skarbowym.
2. Nie zalegamy z odprowadzaniem składek na Ubezpieczenie Społeczne.
3. Termin płatność - przelew 60 dni po otrzymaniu faktury (wymagany 60 dni).
4. Całość zamówienie zrealizujemy w terminie – 24 miesiące od podpisania umowy.
5. Oferujemy termin dostawy do 3 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
7. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik do Specyfikacji warunków zamówienia 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.
8. Oświadczamy, że oferowane artykuły medyczne są dopuszczone do obrotu i stosowania oraz posiadają deklarację zgodności CE zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa (Rozdz. I SWZ) i zobowiązujemy się do dostarczenia poświadczających ten fakt dokumentów na każde wezwanie zamawiającego,
9. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji warunków zamówienia, tj. przez okres 30 od ostatecznego terminu otwarcia ofert.
10. Oświadczamy, że przedmiotowe zamówienie wykonamy samodzielnie bez współudziału podwykonawców/~~lub~~ powierzmy podwykonawcy.....następujące części zamówienia.....*
11. 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.
12. 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,*
13. Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia z ramienia Dostawcy będzie:

Anna Będkowska, email zamowienia.szpitalny@salusint.com.pl

* niepotrzebne skreślić