

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

### Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: [Sysmex Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością](#)

Siedziba: [Al. Jerozolimskie 176, 02-486 Warszawa](#)

Adres poczty elektronicznej: [info@sysmex.pl](mailto:info@sysmex.pl)

Numer telefonu / faksu: (22) 572 84 00/(22) 572 84 90

Numer REGON: 140105414

Numer NIP [5222772467](#)

Osoba do kontaktu z Zamawiającym / stanowisko:

[Agnieszka Kopczyńska - Kierownik Sekcji Zamówień Publicznych](#)

[Magdalena Zakrzewska - Starszy Specjalista ds. Zamówień Publicznych](#)

[Joanna Kobus - Specjalista ds. Zamówień Publicznych](#)

[Sylvia Szubierajska - Młodszy Specjalista ds. Zamówień Publicznych](#)

Adres e-mail: [przetargi@sysmex.pl](mailto:przetargi@sysmex.pl)

Nr telefonu: (22) 572 84 55 / (22) 572 84 29/ (22) 572 84 57/ (22) 572 84 27

### Dane dotyczące zamawiającego

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

### Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia na dostawę odczynników, materiałów kontrolnych, części zużywalnych do wykonania badań hematologicznych, wraz z dzierżawą dwóch analizatorów w okresie 48 miesięcy dla Pleszewskiego Centrum Medycznego w Pleszewie Sp. z o.o. (Znak sprawy Te 2300-08/2023), oferujemy wykonanie zamówienia objętego zamówieniem za cenę brutto wynoszącą

Cena brutto **300 193,20** zł

(proszę przenieść wartość brutto z formularza cenowego)

### **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:

[Nie dotyczy](#).....

(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. Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy Wykonawca jest ~~mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem / dużym przedsiębiorstwem / jednoosobową działalnością gospodarczą / osobą nie prowadzącą działalności gospodarczej / inne~~ .....  
.....-..... (wpisać) niewłaściwe skreślić.
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 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>2</sup>

#### **Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię ..... **Nie dotyczy**.....  
Stanowisko .....  
Telefon.....Fax.....

#### **Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:**

1. Formularz cenowy – zał. nr 3 do SWZ
2. Wymagania i parametry techniczne - zał. nr 2 do SWZ
3. Oświadczenie – zał. nr 6 do SWZ
4. Opis techniczny analizatora
5. Karty charakterystyki
6. Pełnomocnictwa

#### **Zastrzeżenie wykonawcy**

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

**Nie dotyczy**

.....  
.....

Inne informacje wykonawcy:

**Nie dotyczy**

<sup>1</sup> 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).

<sup>2</sup> 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.