

Formularz oferty

(UWAGA: Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca)

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie.
ul. 11 Listopada 78, 28 - 200 Staszów,

Nazwa i adres Wykonawcy:

Biomar Diagnostyka Sp. z o.o.

44-110 Gliwice Ul. Jagodowa 11

NIP: 631-23-70-106 REGON: 278037766 KRS:0000161079

tel.: 32/237-86-27 mail: przetargi@bio-mar.com.pl

adres skrzynki EPUAP: /halinagorska/skrytka

Zobowiązania Wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością negocjacji na **sukcesywne dostawy testów wykrywających antygen SARS-CoV-2**, numer sprawy DZPiZ-380-03/2022, oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami SWZ za cenę:

Wartość netto 389.600,00 zł

Należy podatek VAT 0% 0,00zł

Wartość brutto 389.600,00 zł

(słownie złotych: trzysta osiemdziesiąt dziewięć tysięcy sześćset złotych)

Oświadczenia dotyczące postanowień SWZ:

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia będzie realizowany przez osoby posiadające odpowiednie uprawnienia.
3. Oświadczamy, że załączone do SWZ wymagania stawiane Wykonawcy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ wraz z załącznikami, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że projekt umowy zawarty w SWZ, został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na ww. warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone w ogłoszeniu i w SWZ.
7. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
8. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY (**odpowiednie zaznaczyć**)

☒ - **sami**

☐ - **przy udziale podwykonawców**

.....nie dotyczy.....

jednocześnie oświadczamy, że pozostałe części przedmiotu zamówienia wykonamy siłami własnymi,
(W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, należy w skrócie opisać, która to będzie część (lub podać krótki zakres) i komu zostanie powierzona do wykonania. W przypadku nie wypełnienia lub przekreślenia, zamawiający uzna, że wykonawca nie powierza wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.)

9. OŚWIADCZAMY, że wybór naszej oferty zgodnie z art. 225 ust 1 u.p.z.p. (**odpowiednie zaznaczyć**)

☒ - **nie będzie prowadził** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego

☐ - **będzie prowadził** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego.
W związku z czym poniżej wskazujemy:

a. **
(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego)

b. **
(należy wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku)

c. **
(należy wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)

10. OŚWIADCZAMY, że jako Wykonawca jesteśmy: (**odpowiednie zaznaczyć**)

☒ - **Mikro przedsiębiorstwem**

☐ - **Małym przedsiębiorstwem**

☐ - **Średnim przedsiębiorstwem**

☐ - **Dużym przedsiębiorstwem**

11. 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.*

12. OŚWIADCZAMY, że sposób reprezentacji Wykonawcy*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia* dla potrzeb zamówienia jest następujący

.....nie dotyczy.....

.....
Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja

13. Za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach o nr-..... niniejsza oferta oraz wszystkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. **Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do naszej oferty.**

14. Korespondencję w sprawie przedmiotowego postępowania proszę kierować na:

Adres: Biomar Diagnostyka sp. z o.o. 44-110 Gliwice, Ul Jagodowa 11

Osoba do kontaktu: Halina Górka

Telefon: 32-237-86-27 E-mail: przetargi@bio-mar.com.pl

15. W przypadku wyboru naszej oferty, wskazujemy następujące osoby do umieszczenia w umowie jako reprezentacja Wykonawcy (zgodnie z wpisem w KRS/ wpisem CEIDG/ udzielonym pełnomocnictwem):

Imię i nazwisko: Adrian Kowalski - stanowisko/funkcja: Prokurent

Imię i nazwisko: - - stanowisko/funkcja: -

16. INFORMUJEMY, że oświadczenia/dokumenty wskazane poniżej:

- Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego

Zamawiający może uzyskać w formie elektronicznej z ogólnodostępnych baz danych pod adresem internetowym <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html>

17. Na potwierdzenie spełniania wymagań do oferty dołączono:

- 1) Formularz asortymentowo-cenowy – Załącznik nr 2
- 2) Oświadczenie Wykonawcy – Załącznik nr 4
- 3) Pełnomocnictwo
- 4) Odpis z KRS
- 5) Deklaracja Zgodności do oferowanych testów
- 6) Powiadomienie do Prezesa Urzędu Rejestracji PLW MiPB
- 7) Metodyki w języku polskim i angielskim zgodne z publicznym raportem WHO
- 8) Informacja producenta o braku wpływu mutacji wirusa SARS-COV-2 na wynik testu
- 9) Potwierdzenie wpłaty wadium

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