

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:

HEMP & HEALTH SPÓŁKA AKCYJNA

ul. Krakowskie Przedmieście 13

00-071 Warszawa

NIP: 5252382713; REGON: 140778886; KRS lub nr ewid: 0000396780

tel.: 510 46 13 48 mail: przetargi@szybkitest.com.pl

adres skrzynki EPUAP:.....;

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 380.000,00 zł

Należy podatek VAT 0 % 0,00 zł

Wartość brutto 380.000,00 zł

(słownie złotych: trzysta osiemdziesiąt tysięcy złotych 00 /100)

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

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)

6. **
(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~~

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: **Hemp & Health S.A.** ul. Krakowskie Przedmieście 13 00-071 Warszawa

Osoba do kontaktu: Dominika Sieprawska

Telefon: 510 46 13 48 E-mail: przetargi@szybkitest.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: Hazubski Michał - stanowisko/funkcja: Prezes Zarządu

16. INFORMUJEMY, że oświadczenia/dokumenty wskazane poniżej:

- aktualny odpis KRS

Zamawiający może uzyskać w formie elektronicznej z ogólnodostępnych baz danych pod adresem internetowym [System EKRS \(ms.gov.pl\)](https://system.ehrs.gov.pl)

17. Na potwierdzenie spełniania wymagań do oferty dołączono:

- 1) Formularz ofertowy
- 2) Formularz asortymentowo cenowy
- 3) Oświadczenie wykonawcy dot braku podstaw wykluczenia w postępowaniu
- 4) Potwierdzenie rejestracji jako wyrób medyczny
- 5) Deklaracja Zgodności
- 6) Raport z badań
- 7) Ulotka informacyjna zawierająca charakterystykę, metodykę testu, czas wykonania i oczekiwania na wynik, informacja o braku wpływu mutacji Sars-CoV-2- język polski
- 8) Ulotka w języku angielskim
- 9) Potwierdzenie obecności oferowanego produktu na liście EUL WHO
- 10) Opinia niezależnego laboratorium
- 11) Potwierdzenie wpłaty wadium
- 12) Aktualny odpis KRS
- 13) Pełnomocnictwo dla P. Dominiki Sieprawskiej

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



Michał Hazubski
Prezes Zarządu
Hemp&Health S.A.