

IZP.2411.82.2025.AJ

Załącznik nr 1 do SWZ

FORMULARZ OFERTY

Dot. postępowania na zakup i dostawę sprzętu medycznego

1. Dane Wykonawcy:

Labsystem s.c. Ewa Superata, Mariusz Martini

ul. Dobrego Pasterza 100 kod pocztowy, miasto 31-416 Kraków

województwo małopolskie kraj Polska

REGON 356772480 NIP 945-199-82-29

tel. 12 411-83-33 e-mail biuro@labsystem.pl

~~Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego* przez Sąd Rejonowy~~~~..... Wydział pod numerem~~~~KRS:, kapitał zakładowy:~~

Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*

* niepotrzebne skreślić

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpiszą:

Ewa Superata – współwłaściciel

(imię, nazwisko, stanowisko)

Imię i nazwisko oraz nr tel. kontaktowego do osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oferty:

Ewa Superata 12 411-83-33

~~2. Dane Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie:~~~~.....~~~~ul. kod pocztowy, miasto~~~~województwo kraj~~~~REGON NIP tel. e-mail~~

* w przypadku potrzeby powielić liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją warunków zamówienia za cenę całkowitą ustaloną zgodnie z formularzem cenowym tj.:

Zadanie nr 1: Zakup i dostawa foteli terapeutycznych – 8 szt.**netto** zł.

+ VAT

brutto zł.

słownie

Zadanie nr 2: Zakup i dostawa komory laminarnej – 1 szt.**netto 29 600,00 zł.**

+ VAT 23%

brutto 36 408,00 zł. Słownie trzydzieści sześć tysięcy czterysta osiem 00/100 zł

Zadanie nr 3: Zakup i dostawa chłodziarek laboratoryjnych – 3 szt.

netto 75 732,00 zł.

+ VAT 23%

brutto 93 150,36 zł. Słownie dziewięćdziesiąt trzy tysiące sto pięćdziesiąt 36/100 zł

Zadanie nr 4: Zakup i dostawa wirówki bez wyposażenia – 1 szt. oraz wirówek z chłodzeniem – 2 szt.

netto 72 842,00 zł.

+ VAT 8%

brutto 78 669,36 zł. Słownie siedemdziesiąt osiem tysięcy sześćset sześćdziesiąt dziewięć 36/100 zł

Zadanie nr 5: Zakup i dostawa chłodziarko-zamrażarki – 1 szt.

netto 9 229,00 zł.

+ VAT 23%

brutto 11 351,67 zł.

Słownie: jedenaście tysięcy trzysta pięćdziesiąt jeden 67/100 złotych

Zadanie nr 6: Zakup i dostawa szaf chłodniczych medycznych – 2 szt.

netto 15 570,00 zł.

+ VAT 23%

brutto 19 151,10 zł. Słownie dziewiętnaście tysięcy sto pięćdziesiąt jeden 10/100 złotych

2. Oświadczamy, że podane w ofercie ceny są całkowite i zawierają wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji Umowy.
3. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
4. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia jest oznaczony znakiem CE, posiada deklarację CE lub inne dokumenty równoważne oraz jest dopuszczony do obrotu i stosowania w Polsce zgodnie z obowiązującymi Dyrektywami i wymaganiami ustawy o wyrobach medycznych.
5. Oświadczamy, że:
 - a. wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*,
 - b. ~~wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym przedstawiamy informacje dotyczące nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku*:~~

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość netto towaru lub usługi
1.		
2.		

*** niepotrzebne skreślić**

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją dotyczącą niniejszego postępowania, uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia publicznego oraz przyjmujemy warunki określone w SWZ i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń. Jednocześnie uznajemy się związani określonymi w dokumentacji postępowania wymaganiami i zasadami postępowania i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z określonymi warunkami.
7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres określony w SWZ.
8. Oświadczamy, że wzór umowy oraz zawarte w nim warunki realizacji, w tym terminy wykonania zamówienia i warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.
9. Oświadczamy, iż w przypadku uzyskania zamówienia:
 - a. całość prac objętych zamówieniem wykonam siłami własnymi*,

b. ~~zaangażujemy podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia*:~~

.....
.....
(w przypadku korzystania z usług podwykonawcy wskazać dokładne nazw/firmy podwykonawców oraz zakres powierzonych im zadań)

*** niepotrzebne skreślić**

10. Wielkość przedsiębiorstwa:

Mikroprzedsiębiorstwo	Małe przedsiębiorstwo	Średnie Przedsiębiorstwo	Duże przedsiębiorstwo
X			
Należy dokonać wyboru jednego wariantu poprzez wpisanie „TAK” lub umieszczenie symbolu „X”			

11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu².

12. Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest: Ewa Superata nr telefonu: 12 411-83-33
e-mail: biuro@labsystem.pl

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 W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)