

IZP.2411.53.2025.JM

DRUK OFERTY

Dot. postępowania na zakup wraz z dostawą odczynników i materiałów zużywalnych dla Laboratorium Naukowego i Diagnostycznego Kliniki Hematologii i Transplantacji Szpiku Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.

ZAMAWIAJĄCY:

Świętokrzyskie Centrum Onkologii Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kielcach
ul. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce
nr tel.: 41 36 74 280

WYKONAWCA:

Nazwa: FARMATOR Sp. z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres: 87-100 Toruń, ul. Na Zapleczu 4B

Nr telefonu 56 658 88 65 / 572-021-670

REGON 340390064

NIP 8792544115

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego* prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu Wydział VII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000 296003

~~Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*~~

** niepotrzebne skreślić*

E-mail, na który Zamawiający ma przysyłać korespondencję: office@farmator.eu

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

Jolanta Gołębiowska Prezes Zarządu
(imię, nazwisko, stanowisko)

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie za cenę całkowitą tj.:

Pakiet nr 4

netto 12 040,00 zł.

+ VAT 963,20 zł

brutto 13 003,20 zł. słownie: trzynaście tysięcy trzy złote 20/100

2. Oświadczamy że w cenie ofertowej uwzględnione zostały wszelkie koszty realizacji zamówienia.
3. Oświadczamy, że oferowany przedmiot umowy jest wprowadzony do obrotu i używania w Polsce zgodnie z obowiązującymi Dyrektywami UE oraz oznaczony znakiem CE.
4. Oświadczamy, że posiadamy wszelkie wymagane przepisami prawa uprawnienia do realizacji niniejszego zamówienia.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją udostępnioną przez Zamawiającego, nie wnosimy do niej zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie z wymaganiami wskazanymi w zaproszenie do składania ofert.
6. Oświadczamy ze wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
7. Oświadczamy że spełniamy warunki w zakresie:
 - a. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
 - b. sytuacji ekonomicznej i finansowej,
 - c. zdolności technicznej i zawodowej.
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, że wypełniliśmy 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 postępowaniu²⁾.~~
10. Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest: Bartłomiej Gdaniec
nr telefonu 56 658 88 65 , adres e mail sprzedaz@farmator.eu

.....
*podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy*

Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1. Formularz asortymentowo-cenowy
2. Odpis z KRS
3. Pełnomocnictwo
4. Karty charakterystyki subs. niebezpiecznych
5. Katalogi

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).