

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: **CYTOGEN – POLSKA SP. Z O.O.**

Adres: **95-100 Zgierz, ul. Ks. Stanisława Suchowolca 6**

Nr telefonu **42 630 05 98**

REGON **351056916**

NIP **679-10-95-269**

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego* prowadzonego przez Sąd Rejonowy w ...Łodzi..... WydziałXX.... Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS **0000161642**

Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*

** niepotrzebne skreślić*

E-mail, na który Zamawiający ma przysyłać korespondencję: cytogen@cytogen.com.pl

W przypadku wyboru naszej oferty, jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpiszą:
Krzysztof Andrzejczak – Prezes Zarządu

(imię, nazwisko, stanowisko)

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

Pakiet nr 4

netto4 540,00..... zł.

+ VAT478,70.....

brutto5 018,70..... zł. słownie: ..pięć tysięcy osiemnaście złotych siedemdziesiąt groszy...

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:Paulina Sobczak.....
nr telefonu **42 630 05 98**....., adres e mail cytogen@cytogen.com.pl.....

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

Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1. **Formularz asortymentowo-cenowy** – Załącznik nr 1a
2. Karty danych technicznych zaoferowanych produktów
3. Karty charakterystyki zaoferowanych produktów
4. KRS

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).