

**DRUK OFERTY**

**Dot. postępowania na „Zakup wraz z dostawą drobnego sprzętu laboratoryjnego dla Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach”.**

**nr sprawy: IZP.2411.153.2023.MS**

**1. Dane Wykonawcy:**

Medlab-Products Sp. z o.o.

ul. Gałczyńskiego 8, 05-090 Raszyn

województwo mazowieckie kraj Polska

tel. 22 720 35 12 e-mail [mlp.biuro@medlab-products.com.pl](mailto:mlp.biuro@medlab-products.com.pl)

REGON 006216920 NIP 522-000-30-55

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

Aleksandra Sobiecka – Dyrektor Handlowy

**(imię, nazwisko, stanowisko)**

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

**Pakiet nr 1**

Netto..... zł. słownie.....

+ VAT.....

Brutto ..... zł. , słownie .....

~~Termin płatności - przelew do /min. 30 – max 60 dni/ ..... dni od daty wystawienia faktury~~

**Pakiet nr 2**

Netto 118 484,00 zł. Słownie sto osiemnaście tysięcy czterysta osiemdziesiąt cztery zł

+ VAT 8%, 23%, kwota 13 794,22 zł

Brutto 132 278,22 zł. , słownie sto trzydzieści dwa tysiące dwieście siedemdziesiąt osiem zł 22/100

**Termin płatności - przelew do /min. 30 – max 60 dni/ 60 dni od daty wystawienia faktury.**

Oświadczamy, że podane w Ofercie ceny są całkowite i zawierają wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający

z tytułu realizacji Umowy.

3. Oświadczamy, że oferujemy stałość cen w trakcie trwania umowy.

4. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

5. Oświadczamy, że:<sup>1</sup>

1) wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,\*

~~2) 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:\*~~

| <del>Lp.</del> | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość netto towaru lub usługi |
|----------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <del>1.</del>  |                                  |                                 |

**\* *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:

---

<sup>1</sup> Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia w tym zakresie, stosownie do treści art. 91 ust. 3a ustawy Pzp.

- całość prac objętych zamówieniem wykonam siłami własnymi\*,
- ~~—zaangażujemy podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia\*:~~

(w przypadku korzystania z usług podwykonawcy wskazać dokładne nazwy/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 RODO<sup>2</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>3</sup>.

12. Rodzaj podpisu, za pomocą którego podpisano dokumenty ofertowe (wypełnienie nieobowiązkowe):

| Kwalifikowany podpis elektroniczny   | Podpis zaufany | Podpis osobisty tzn. zaawansowany podpis elektroniczny |
|--|----------------|--|
| X  |                |  |
| Należy dokonać wyboru jednego wariantu poprzez wpisanie „TAK” lub umieszczenie symbolu „X” |                |  |

13. Osobą odpowiedzialną za realizację wykonania zamówienia jest Pani/Pan:

Dorota Szukajt

ul. Gałczyńskiego 8, 05-090 Raszyn

województwo mazowieckie kraj Polska

tel. 22 720 35 12 fax 22 846 29 26 e-mail [mlp.biuro@medlab-products.com.pl](mailto:mlp.biuro@medlab-products.com.pl)

<sup>2</sup> 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).

<sup>3</sup> 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).