

Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty

FORMULARZ OFERTOWY

1. Dane Wykonawcy:

Nazwa: Argenta Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Siedziba: Ul. Polska 114, 60-401 Poznań

Województwo: wielkopolskie

Jesteśmy (zaznaczyć właściwą opcję)**:

- ☐ Mikroprzedsiębiorstwem
☐ Małym przedsiębiorstwem
☒ Średnim przedsiębiorstwem
☐ Innym

** w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Nr telefonu: 61 84 74 637 Adres poczty elektronicznej: p.kosmala@argenta.com.pl

Nr NIP: 7811011656 REGON 630340260 Nr KRS: 0000970784

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym pn. „Sukcesywna dostawa podłoży mikrobiologicznych na płytkach, w probówkach, testów do oznaczania wartości MIC antybiotyków, testów kasetkowych immunochromatograficznych oraz testów serologicznych i surowic na potrzeby Pracowni diagnostyki mikrobiologicznej” sprawa nr 14/ZP/2023, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami specyfikacji istotnych warunków zamówienia za wartość:

Część	Wartość oferty netto	Wartość oferty brutto	Wartość słownie
1			
2	33 006,00 zł	35 646,48 zł	Trzydzieści pięć tysięcy sześćset czterdzieści sześć 48/100 złotych
3	58 430,00 zł	63 104,40 zł	Sześćdziesiąt trzy tysiące sto cztery 40/100 złotych
4	54 800,00 zł	59 184,00 zł	Pięćdziesiąt dziewięć tysięcy sto osiemdziesiąt cztery 00/100 złotych
5			

2. Ponadto oświadczam, że:

- a. Wyrażam zgodę na 60 dniowy termin płatności,
- b. Zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia,
- c. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,
- d. Termin związania z ofertą 30 dni, tj. do dnia 29.07.2023 r.
- e. Akceptuję bez zastrzeżeń *Wzór Umowy* przedstawiony w SWZ i w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
- f. Składałem niniejszą ofertę [we własnym imieniu], / ~~jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia~~*,
- g. Nie uczestniczę, jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia,
- h. Oświadczamy, iż posiadamy następujące dokumenty:
Certyfikat ISO 9001, Certyfikat Jakości ISO 17025, Certyfikaty Kontroli Jakości, Certyfikat Zgodności
- i. ~~Oświadczamy, że następująca część zamówienia..... będzie powierzona podwykonawcom.~~
- j. Na podstawie art. 18 ust. 3 Ustawy PZP, strony w ofercie **od..... do** stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.
(Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.)
- k. 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.

3. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

Imię: Patrycja, Nazwisko: Kosmala

Nr telefonu: 516310957, Adres e-mail p.kosmala@argenta.com.pl

4. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:

Imię: Michał, Nazwisko: Skrzypczak

Nr tel.: 61 84 74 637 wew. 2.1

* Niepotrzebne skreślić

*** brak skreślenia będzie uznane, że Wykonawca nie jest małym/średnim przedsiębiorcą

Data i podpis osoby upoważniona
do podpisania niniejszej oferty