

Numer postępowania: IZP.2411.171.2023.MM

### Formularz oferty

Dot. postępowania pn. „Wymiana instalacji próżni z jej modernizacją w Świętokrzyskim Centrum Onkologii w Kielcach.”

#### 1. Dane Wykonawcy:

AGMED-GAZY MEDYCZNE Sp. z o.o.

ul. Basztowa 8 kod pocztowy 09-410 , miasto Nowe Gulczewo

województwo mazowieckie kraj Polska

REGON 147256599 NIP 7743219538

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000510915\*,

kapitał zakładowy: 50 000 zł

Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej\*

**\* niepotrzebne skreślić**

tel. 692- 067- -806 , 600-212-537 , e-mail [kolman@agmedgazymedyczne.pl](mailto:kolman@agmedgazymedyczne.pl) ; [lagodzinski@agmedgazymedyczne.pl](mailto:lagodzinski@agmedgazymedyczne.pl)

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

Piotr Łagodziński, Prezes Zarządu  
(imię, nazwisko, stanowisko)

Robert Kolman, Członek Zarządu  
(imię, nazwisko, stanowisko)

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

Robert Kolman – 692 067 806

Piotr Łagodziński – 600 212 537

#### ~~2. Dane Wykonawcy:~~

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

**Netto 189 250,23 zł. słownie: sto osiemdziesiąt tysięcy dwieście pięćdziesiąt złotych 23/100**

**+ VAT 15 749,77 zł.**

Brutto 205 0000,00 zł., słownie: dwieście pięć tysięcy złotych 00/100

Termin gwarancji na przedmiot zamówienia (min. 24 m-cy max. 48 m-cy): 48 miesięcy od daty zakończenia realizacji zamówienia i podpisania przez strony protokołu odbioru końcowego przedmiotu umowy.

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 odbyliśmy wizję lokalną w dniu 17.08. 2023 r.**

5. Oświadczamy, że:<sup>1</sup>

- 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
<del>1-</del>		
<del>2-</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, że niniejsza oferta jest jawna, za wyjątkiem informacji zawartych na stronach ....., które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, i jako takie nie mogą być ogólnodostępne (*Wykonawca jest zobowiązany wykazać, że zastrzegane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa*).
10. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
11. 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**

12. Wielkość przedsiębiorstwa:

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

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

13. 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>.
14. Rodzaj podpisu, za pomocą którego podpisano dokumenty ofertowe (wypełnienie nieobowiązkowe):

Kwalifikowany podpis elektroniczny	Podpis zaufany	Podpis osobisty
X		
<b>Należy dokonać wyboru jednego wariantu poprzez wpisanie „TAK” lub umieszczenie symbolu „X”</b>		

15. Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest:
- Robert Kolman nr telefonu: 692 067 806 nr faxu: - e-mail: [kolman@agmedgazymedyczne.pl](mailto:kolman@agmedgazymedyczne.pl)
- Piotr Łagodziński nr telefonu: 600 212 537 nr faxu: - e-mail: [lagodzinski@agmedgazymedyczne.pl](mailto:lagodzinski@agmedgazymedyczne.pl)
16. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
17. Załącznikami do niniejszej oferty są:
- Formularz cenowy – Załącznik nr 1a SWZ
  - Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu – Załącznik nr 2 do SWZ
  - Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu – Załącznik nr 3 do SWZ
  - KRS
  - Wypełniony opis przedmiotu zamówienia, minimalne parametry techniczne – Załącznik nr 8 do SWZ.
  - Kopia potwierdzenia odbytej wizji lokalnej.
  - Deklaracja zgodności CE dla urządzeń.
  - Materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty (prospekty, katalogi, broszury, instrukcje, ulotki, dane techniczne
18. Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia:
- imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia:
  - Robert Kolman
  - nr telefonu: 692 067 806
  - adres e-mail: [kolman@agmedgazymedyczne.pl](mailto:kolman@agmedgazymedyczne.pl)
  - Piotr Łagodziński
  - nr telefonu: 600 212 537
  - adres e-mail: [lagodzinski@agmedgazymedyczne.pl](mailto:lagodzinski@agmedgazymedyczne.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).