

	GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIECICKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO IM. K. MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU <i>ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań</i>		F16b - ZP	
			Wydanie 3	Strona 1 z 2
Formularz oferty				

Załącznik nr 2 do SWZ

Oznaczenie sprawy: PN-101/24

bioMérieux Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
(oznaczenie Wykonawcy)

Dane Wykonawcy:

Nazwa: **bioMérieux Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

Siedziba: **ul. Gen. Józefa Zajęzka 9; 01-518 Warszawa woj. mazowieckie**

Adres poczty elektronicznej:

dzp@biomerieux.com – sprawy dotyczące prowadzonej procedury

dystrybucja@biomerieux.com – składanie zamówień, realizacja zamówień

dok@biomerieux.com – reklamacje ilościowe

wsparcie.produkty@biomerieux.com - reklamacje jakościowe i awarie sprzętu

Numer telefonu: **22 569-85-00/ 22 569-85-48**

Numer faksu-

Miejsce i numer rejestracji ~~lub wpisu do ewidencji~~: **Warszawa, KRS 0000127863**

KRS/~~CEIDG~~ można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych pod adresem:

<https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna> ; Ministerstwo Sprawiedliwości; KRS nr 0000127863

Nr REGON: **010565119**

Nr NIP: **PL5270203342**

Numer konta Wykonawcy: **68 1600 1462 1846 4473 1000 0001**

Informacja Wykonawcy dotycząca podmiotów z sektora MŚP;

Jako Wykonawca jestem

☐ mikroprzedsiębiorstwem

☐ małym

☐ średnim

☒ dużym

* przedsiębiorstwem

Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):

mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;

małe przedsiębiorstwo to 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.

Zamawiający: Ginekologiczno – Położniczy Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań, nr telefonu: 61 8 419 073.

1. W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu na **dostawę odczynników, podłoży hodowlanych, testów diagnostycznych, szczepów wzorcowych oraz dzierżawę aparatów do diagnostyki mikrobiologicznej w podziale na 6 części**, składam ofertę w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oferujemy wykonanie dostawy będącej przedmiotem zamówienia za cenę:

Wykonawca wypełnia tylko te części zamówienia na które składa ofertę.

Części zamówienia nr 1

a. cena (netto): **964 606,96 złotych**

b. cena (brutto): **1 067 259, 40 złotych**

w tym:

a. miesięczny czynsz za dzierżawę (netto): **800 zł x 36 miesięcy**

b. miesięczny czynsz za dzierżawę (brutto): **984 zł x 36 miesięcy**

c. dostawa odczynników (netto): **935 806,96 zł**

d. dostawa odczynników (brutto): **1 031 835,40 zł**

części zamówienia nr 2

a. cena (netto): złotych



Formularz oferty

b. cena (brutto): złotych

części zamówienia nr 3

a. cena (netto): złotych

b. cena (brutto): złotych

części zamówienia nr 4

a. cena (netto): złotych

b. cena (brutto): złotych

części zamówienia nr 5

a. cena (netto): złotych

b. cena (brutto): Złotych

części zamówienia nr 6

a. cena (netto): **30 206,40 złotych**

b. cena (brutto): **35 322,90 złotych**

w tym:

a. miesięczny czynsz za dzierżawę (netto): **500 zł x 36 miesięcy**

b. miesięczny czynsz za dzierżawę (brutto): **615 zł x 36 miesięcy**

c. dostawa odczynników (netto): **12 206,40 zł**

d. dostawa odczynników (brutto): **13 182,90 zł**

zgodną z wyliczeniem przedstawionym w formularzu asortymentowo-cenowym i opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1 do SWZ).

4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **90 dni** rozpoczynający się wraz z upływem terminu składania ofert.

5. Składając niniejszą ofertę oświadczam, że wybór oferty ~~będzie~~/nie będzie* prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego w zakresie:
(jeżeli dotyczy wskazać zakres zamówienia oraz wartość bez podatku od towaru i usług-netto)

6. Oferujemy wykonanie zamówienia na następujących zasadach określonych w Specyfikacji Warunków zamówienia.

7. Składając niniejszą ofertę oświadczamy, że akceptujemy warunki określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w tym szczególności dotyczące postanowień umowy i zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Wykonawca składa oświadczenie (jeżeli dotyczy).

W celu zapewnienia, że wykonawca wypełnił obowiązki wynikające z RODO, w szczególności obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te wykonawca bezpośrednio pozyskał Wykonawca zobowiązany jest do złożenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczenia o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO o następującej treści:

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 chyba, że ma zastosowanie co najmniej jedno z włążeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)

Podpis kwalifikowany