

## FORMULARZ OFERTOWY

## 1. Dane Wykonawcy:

Nazwa: AMP Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Siedziba: Aleja Pokoju 78, 31-564 Kraków

Województwo: małopolskie.....

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: 122940278..... Adres poczty elektronicznej: k.krzyzkiewicz@amp-med.com.....

Nr NIP:....6772160474..... Nr KRS:.....0000093291.....

**Odpowiadając na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na sukcesywną dostawę zestawów do pobierania i transportu materiałów z górnych dróg oddechowych w kierunku SARS-CoV-2 oraz testów kasetkowych do wykrywania antygenu wirusa SARS-CoV-2 z materiałów z dróg oddechowych nr spr. 3/ZP/2022, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za wartość:**

Pakiet	Wartość oferty netto	Wartość oferty brutto	Wartość słownie brutto
1	-----	-----	-----
2	137852,00	137852,00	sto trzydzieści siedem tysięcy osiemset pięćdziesiąt dwa złote

## 2. Ponadto oświadczam, że:

- Wyrażam zgodę na 60 dniowy termin płatności,
- Oferowany przedmiot zamówienia posiada minimum 12 miesięczny okres przydatności do użycia od dnia dostawy- pakiet 1,
- Oferowany przedmiot zamówienia posiada minimum 6 miesięczny okres przydatności do użycia od dnia dostawy- pakiet 2,
- Zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia,
- Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,

- f. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **30 dni**, tj. do dnia **10.03.2022 r.**
- g. Akceptuję bez zastrzeżeń *Wzór Umowy* i w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
- h. Składam niniejszą ofertę [we własnym imieniu], / ~~[jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]\*~~,
- i. Nie uczestniczę, jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia,
- j. Oświadczamy, że zestawy do poboru materiału biologicznego oraz testy posiadają oznaczenie CE/IVD.

Ponadto zobowiązuję się okazać w/w dokumenty na każde żądanie Zamawiającego.

- j. Na podstawie art. 8 ust. 3 Ustawy, 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.)**

~~3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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 2016.119.1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.~~

~~Uwaga:~~

~~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).~~

4. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

Imię: Krzysztof....., Nazwisko: Kryszkiewicz.....

Nr telefonu: .....122940278....., Nr faksu: .....124229998.....

Adres e-mail...k.kryszkiewicz@amp-med.com.....

3. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:

Imię: Krzysztof....., Nazwisko: Kryszkiewicz.....

Nr tel.: ...122940278.....

Data i podpis osoby upoważnionej  
do podpisania niniejszej oferty

.....

\* niepotrzebne skreślić/wpisać odpowiednio

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