

FORMULARZ OFERTOWY

1. Dane Wykonawcy:

Nazwa:..... Farmator spółka z ograniczona odpowiedzialnością

Siedziba:..... 87-100 Toruń Ul. Na Zapleczu 4B

Województwo:..... kujawsko-pomorkie

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:.....566588865..... Adres poczty elektronicznej:zamowienia@farmator.eu

Nr NIP:.....8792544115.... Nr KRS:.....296003.....

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	211 360,00	211 360,00	dwieście jedenaście tysięcy trzysta sześćdziesiąt złotych 00/100

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:Jolanta....., Nazwisko:Gołębiewska

Nr telefonu:56658865....., Nr faksu:56 6588866.....

Adres e-mail.....zamowienia@farmator.eu.....

3. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:

Imię: ...Marcin....., Nazwisko:Gramza.....

Nr tel.: ...56 6588865.....

Data i podpis osoby upoważnionej

do podpisania niniejszej oferty

.....

* niepotrzebne skreślić/wpisać odpowiednio

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

