

## Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty

### FORMULARZ OFERTOWY

#### 1. Dane Wykonawcy:

Nazwa BIOMAR Diagnostyka Sp. z o.o.

Siedziba: 44-110 Gliwice Ul. Jagodowa 11

Województwo: Śląskie

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: 32/237-86-27 Adres poczty elektronicznej: przetargi@bio-mar.com.pl

Nr NIP: 631-23-70-106 REGON: 278037766

Nr KRS: 0000161079

**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	-	-	-
3	-	-	-
4	46.577,90	50.304,13	Pięćdziesiąt tysięcy trzysta cztery złote trzydzieści groszy
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. Składam niniejszą ofertę [we własnym imieniu], ~~/jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia~~<sup>\*</sup>,
- 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.....nie dotyczy..... 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: Halina Nazwisko: Górska**

**Nr telefonu: 32/237-86-27 Adres e-mail przetargi@bio-mar.com.pl**

4. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:

**Imię: Ewa Nazwisko: Pyclik**

**Nr tel.: 32/237-86-27 Adres e-mail zamowienia@bio-mar.com.pl**

Data i podpis osoby upoważniona  
do podpisania niniejszej oferty

---

<sup>\*</sup> Niepotrzebne skreślić

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