

<b>Zamawiający:</b>	<b>Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy 26-026 Morawica, ul. Spacerowa 5</b>
<b>Nazwa Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:</b>	Argenta Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k.
<b>Dane Wykonawcy:</b>	
<b>Nazwa Wykonawcy:</b>	<b>Argenta Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k.</b>
<b>Ulica, nr domu i nr lokalu:</b>	ul. Polska 114
<b>Miejscowość i kod pocztowy:</b>	60-401 Poznań
<b>Województwo:</b>	wielkopolskie
<b>NIP:</b>	7811011656
<b>Regon:</b>	630340260
<b>Telefon, e-mail:</b>	61 84 74 637, <a href="mailto:a.chelminiak@argenta.com.pl">a.chelminiak@argenta.com.pl</a>
<b>Czy Wykonawca jest przedsiębiorstwem<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/> Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem <input checked="" type="checkbox"/> Wykonawca jest <b>średnim</b> przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> inny rodzaj (zaznaczyć właściwą odpowiedź)
<b>Adres do korespondencji</b> (jeżeli jest inny niż podany powyżej):	Jak wyżej
<b>Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym w sprawie przedmiotu zamówienia:</b> Telefon, e-mail	Ariana Chelminiak Młodszy Specjalista ds. Zamówień Publicznych i Sprzedaży /pełnomocnik
<b>Całkowita liczba stron oferty wraz z załącznikami:</b>	Dokumenty elektroniczne

Odpowiadając na publiczne ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu Nr **EZP-252-11/2021** prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn. „**Zakup analizatora immunochemicznego oraz dostawa odczynników**” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym specyfikacją warunków zamówienia, wg asortymentów wyszczególnionych w formularzach asortymentowo-cenowych – załączniki Nr 2, 2a za następującą cenę:

Łączna cena za przedmiot zamówienia:

netto 252 362,00 zł, słownie zł: dwieście pięćdziesiąt dwa tysiące trzysta sześćdziesiąt dwa 00/100  
 podatek VAT 17 862,96 zł, słownie zł: siedemnaście tysięcy osiemset sześćdziesiąt dwa 96/100  
 brutto **270 224,96 zł**, słownie zł: dwieście siedemdziesiąt tysięcy dwieście dwadzieścia cztery 96/100

**w tym:**

<sup>1</sup> **Mikro przedsiębiorstwo:** 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 przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które nie są mikro przedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

**a) Zakup analizatora immunochemicznego z komputerem sterującym, monitorem LCD i drukarką laserową 1 kpl:**

**Okres gwarancji (zaoferowanego analizatora wynosi) 36 miesięcy (min. 24 m-ce) /PODAĆ/**

(Maksymalny okres gwarancji na analizator wynosi 36 miesięcy. Okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert )

Lp.	opis	J.m.	Ilość	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	analizator immunochemiczny	szt.	1	78 000,00 zł	8%	84 240,00 zł
2	komputer sterujący	szt	1	565,00 zł	23%	694,95 zł
3	Monitor LCD	szt	1	975,00 zł	23%	1 199,25 zł
4	drukarka laserowa	szt	1	2 500,00 zł	23%	3 075,00 zł
Razem:				82 040,00 zł	7 169,20 zł	<b>89 209,20 zł</b>

**b) Odczynniki, kontrole, kalibratory oraz części zużywalne na okres 36m-cy:**

netto: 170 322,00 zł, słownie: sto siedemdziesiąt tysięcy trzysta dwadzieścia dwa 00/100 zł

podatek VAT: 10 693,76 zł, słownie: dziesięć tysięcy sześćset dziewięćdziesiąt trzy 76/100 zł

brutto: **181 015,76 zł**, słownie: sto osiemdziesiąt jeden tysięcy piętnaście 76/100 zł

- Wykonawca będzie fakturował dostarczony towar tj. odczynniki, kontrole, kalibratory oraz części zużywalne po każdej dostawie, a Zamawiający dokona zapłaty w ciągu 60 dni od daty otrzymania faktury VAT.
- Za datę zapłaty strony przyjmują dzień obciążenia konta bankowego Zamawiającego przez jego bank. W przypadku zwłoki w zapłacie Wykonawcy należą się odsetki ustawowe.
- Zamówienie na dostawę odczynników realizowane będzie sukcesywnie w okresie 36 miesięcy od pierwszego dnia obowiązywania umowy.
- Podwykonawcy/om powierzamy następującą część/części zamówienia, (jeżeli dotyczy)<sup>2</sup>: *nie dotyczy*
- Niniejszym wskazujemy nazwę/y firm podwykonawcy/ów, któremu/któremu zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia<sup>3</sup>: *nie dotyczy*
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Oświadczamy, że cena oferty zawiera wszelkie koszty gwarantujące należyte i pełne wykonanie zamówienia, zgodnie z wymaganiami opisanymi w SWZ, jak również w niej nie ujęte, a bez których nie można wykonać zamówienia.
- Zawarta w specyfikacji warunków zamówienia treść wzoru umów została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zwarcia umowy na wymienionych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Oświadczamy, że w przypadku podpisania umowy zobowiązujemy się do zapoznania z zagrożeniami występującymi na terenie Świętokrzyskiego Centrum Psychiatrii w Morawicy i podpisania stosownego oświadczenia (informacje o zagrożeniach).
- Wykonawca oświadcza, że wybór oferty ~~BĘDZIE~~ / **NIE BĘDZIE** (niepotrzebne skreślić) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
- Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
- Oświadczamy, że oferta **NIE ZAWIERA** / ~~ZAWIERA~~ (niepotrzebne skreślić) informacji(-je) stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach: *nie dotyczy*
- Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art. 14 RODO<sup>4</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

<sup>2</sup> W przypadku pozostawienia ust. 4 bez uzupełnienia, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zamierza wykonać zamówienie samodzielnie.

<sup>3</sup> Jeżeli dotyczy

14. **Osoba odpowiedzialna:** Ariana Chelminiak; e-mail: [a.chelminiak@argenta.com.pl](mailto:a.chelminiak@argenta.com.pl) (imię i nazwisko)
15. **Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:**  
Sławomir Gnalicki – Prezes Zarządu i Iwona Michalak – Członek Zarządu (imię nazwisko – stanowisko)
16. **Osobą odpowiedzialną za realizację umowy i upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym ze strony Wykonawcy jest:** Michał Skrzypczak (imię nazwisko – stanowisko)  
tel. kont. 61 84 74 637; e-mail: [zamowienia@argenta.com.pl](mailto:zamowienia@argenta.com.pl)
17. Wraz z niniejszą ofertą składamy:  
*Nazwa załącznika*
- 1) Formularz asortymentowo-cenowy – zał. 2
  - 2) Opis przedmiotu zamówienia – zał. 2a
  - 3) Oświadczenie wykonawcy – zał. 4
  - 4) Pełnomocnictwo

.....  
**podpis elektroniczny kwalifikowany**  
lub podpis **zaufany** lub **osobisty**  
osoby/-ów uprawnionej/-ych  
do reprezentowania Wykonawcy lub pełnomocnika

---

<sup>4</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)

\* 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).