

FORMULARZ OFERTOWY

Warszawa, dnia 26.03.2024

I. INFORMACJE O WYKONAWCY

1. Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Medilab Sp. z o. o.

nazwa Wykonawcy

ul. Wysockiego 6c, 03-371 Warszawa

adres Wykonawcy (siedziba)

NIP 524-040-80-22 REGON 010212415

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) 0000089304

tel. 22 811 03 22 e-mail zamowienia@medilab.warszawa.pl

www.medilab.warszawa.pl (jeżeli posiada)

województwo mazowieckie powiat warszawski

w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum)¹:

Pełnomocnik Konsorcjum:

nazwa Wykonawcy

adres Wykonawcy (siedziba)

NIP REGON

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy)

tel.; e-mail

www (jeżeli posiada)

województwo powiat

Uczestnik Konsorcjum:

nazwa Wykonawcy

adres Wykonawcy (siedziba)

NIP REGON

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy)

tel.; e-mail

www (jeżeli posiada)

województwo powiat

2. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

¹ Należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika

Medilab Sp. z o.o., ul. Wysockiego 6 c, 03-371 Warszawa

nazwa

numer telefonu: 22 811 03 22

adres poczty elektronicznej: zamowienia@medilab.warszawa.pl

II. PRZEDMIOT OFERTY

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na „**Dostawę preparatów myjących i dezynfekujących**” – **sprawa nr 13/PN/2024/BK**, my niżej podpisani składamy ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) dla zadania,

Zadanie nr 1

za **cenę całkowitą brutto** 20908,80 PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości 8%.

Zadanie nr 2

za **cenę całkowitą brutto** 18133,20 PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości 8%.

Zadanie nr 3

za **cenę całkowitą brutto** 31320,00 PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości 8%.

Zadanie nr 4

za **cenę całkowitą brutto** PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości%.

2. Oświadczam(y), że Wykonawca, którego reprezentuję (reprezentujemy), jest związany ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

3. Oświadczamy, że²:

☒ - wybór tej oferty **nie będzie prowadził** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego

☐ - wybór tej oferty **będzie** prowadził u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego.

W związku z czym poniżej wskazujemy:

a.**

(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego)

² Stwierdzenie nieprawdziwe skreślić

- b. **
(należy wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku)
- c. **
(należy wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)
4. Ponadto oświadczamy, że jesteśmy³:
- ☐ mikro przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <10 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 2 mln euro,
 - ☒ małym przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <50 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 10 mln euro,
 - ☐ średnim przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <250 osób, a roczny obrót wynosi < 50 mln euro lub roczna suma bilansowa wynosi < 43 mln euro.
 - ☐ jednoosobową działalnością gospodarczą,
 - ☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
 - ☐ innym rodzajem
5. Cena oferty zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia określone zapisami SWZ.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania
7. Oświadczam, że zawarte w SWZ istotne postanowienia umowy zostały przez mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
8. Oświadczam(y), że uzyskałem/uzyskałam (uzyskaliliśmy) wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
10. Wykonawca jest świadom zakresu wykorzystywania i przetwarzania danych osobowych przez Zamawiającego w zakresie niezbędnym do wykonywania czynności zgodnie z ustawą Pzp i ustawą o dostępie do informacji publicznej (w szczególności: udostępnianie dokumentacji postępowania (w tym ofert), kontaktowania się z Wykonawcą korzystając z otrzymanych od Wykonawcy danych kontaktowych).
11. Osoby uprawnione do kontaktowania się w sprawach wykonania przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy: p. Monika Rusztowicz tel. 22 811 03 22 e-mail biuro@medilab.warszawa.pl.
12. W przypadku wyboru naszej oferty osobą upoważnioną do podpisania umowy z naszej strony będzie Zbigniew Moroz – Wiceprezes Zarządu, zgodnie z KRS
13. Deklarujemy 60 dniowy termin płatności od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
14. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY (odpowiednie zaznaczyć)
- ☒ - sami

³ Stwierdzenia nieprawdziwe skreślić

☐ - przy udziale podwykonawców

15. Oświadczamy, że powierzamy podwykonawcom część zamówienia:

Część zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy

16. Oświadczamy, że na podstawie art. 18 ust. 3 uPzp⁴:

- 1) żadne z informacji zawartych w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
- ~~2) wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, 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~~

Lp.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Nazwy plików / folderów stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.	

Uwaga! W przypadku braku wykazania (złożenia właściwego uzasadnienia w terminie składania ofert), iż zastrzeżone dane stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający uzna, iż nie została spełniona przesłanka podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania ich poufności i dane te staną się jawne od momentu otwarcia ofert.

17. INFORMUJEMY, że oświadczenia/dokumenty wskazane poniżej:
 - KRS 0000089304

-
 Zamawiający może uzyskać w formie elektronicznej z ogólnodostępnych baz danych pod adresem internetowym www.ekrs.ms.gov.pl

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

Informacja dla Wykonawcy:

Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).

⁴ Niepotrzebne skreślić