

OFERTA

Do  
Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego  
ul. Marii Skłodowskiej-Curie 3a  
80-210 Gdańsk

Nawiązując do ogłoszenia o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu pn.: **Dostawa sprzętu laboratoryjnego i wytwornicy lodu w 4 pakietach dla Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego**

Numer postępowania: GUM2022ZP0118

My niżej podpisani:

(imię i nazwisko): Monika Płońska

występujący w imieniu i na rzecz:

Pełna nazwa firmy: Th. Geyer Polska Sp. z o.o.	Adres firmy: ul. Czeska 22A, 03-902 Warszawa
NIP: 113-29-53-594	e-mail: plonska@thgeyer.pl
Nr KRS: 705687	BDO:
Nr telefonu: 729 058 578	
Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym:  Imię: Monika Nazwisko Płońska, nr telefonu 729 058 578	
Wykonawca jest przedsiębiorstwem: <b>małe przedsiębiorstwo</b> (wpisać DZIAŁALNOŚĆ JEDNOOSOBOWA lub MIKRO, MAŁE, ŚREDNIE, DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO) <sup>1</sup>	

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz w projekcie umowy.

2. **OŚWIADCZAMY**, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:

Monika Płońska

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną ryczałtową kwotę **brutto**:

<b>Pakiet nr 2*)</b>  cena brutto: 1 599, 00 zł  <b>Pakiet nr 3</b>
---

<sup>1</sup> Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

**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.

**Cena brutto: 16 437,79 zł**

*zgodnie z formularzem rzeczowo-cenowym, stanowiącym integralną część oferty.*

\*) wypełnić dla oferowanego pakietu

4. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (w tym ze wzorem umowy) i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
5. **OŚWIADCZAMY**, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia.
6. **OŚWIADCZAMY**, że zamówienie będziemy wykonywać w terminie określonym w rozdz. IV SWZ.
7. **OŚWIADCZAMY**, że w przypadku przyznania niniejszego zamówienia zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach, w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego.
8. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*)
9. **OŚWIADCZAMY**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
10. **OŚWIADCZAMY**, że w przypadku przyznania niniejszego zamówienia osobą odpowiedzialną za nadzór nad realizacją umowy będzie Monika Płońska, tel. 729 058 578 , e-mail. plonska@thgeyer.pl,
11. **OŚWIADCZAMY**, że przedmiot zamówienia zamierzamy zrealizować bez udziału/z udziałem\* podwykonawców;

Podwykonawcom zamierzam/y powierzyć poniższe części zamówienia\*\*):

Lp.	Części zamówienia, które Wykonawca powierzy do wykonania podwykonawcy	nazwa podwykonawców
1.		

\*\*\*) wypełnić jeżeli dotyczy

12. wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1) Opis przedmiot zamówienia- załącznik nr 3
- 2) FORMULARZ RZECZOWO-CENOWY- załącznik nr 5
- 3) OŚWIADCZENIE WYKONAWCY- załącznik nr 7
- 4) OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA- załącznik nr 2
- 5) pełnomocnictwo-

Warszawa, 24.10.2022  
*miejsowość i data*

\*) jeżeli nie dotyczy - skreślić