

Formularz oferty

Przetarg nieograniczony, którego wartość jest równa lub przekracza progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Dostawa sprzętu do diagnostyki patomorfologicznej”

Numer referencyjny postępowania:

WSZ-EP-40/2025

Załącznik nr 1 do SWZ

FORMULARZ OFERTY

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie Zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, na zadanie pod nazwą: „Dostawa sprzętu do diagnostyki patomorfologicznej”, my niżej podpisani:

Wykonawca 1 Elektro Med Grzegorz Pałkowski

adres. Ul. Zabierzowska 11, 32-005 Niepołomice

województwo małopolskie kraj Polska

adres email (do kontaktów z Zamawiającym) przetargi@elektromed.pl

KRS NIP 683-149-14-75 REGON 351517286

Wykonawca 2*

adres.....

województwo kraj

adres email (do kontaktów z Zamawiającym)@.....

KRS NIP REGON

Pełnomocnik** do reprezentowania Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie Zamówienia (Lider Konsorcjum)

adres.....

województwo kraj

adres email (do kontaktów z Zamawiającym)@.....

KRS NIP REGON

* niepotrzebne skreślić lub powielić w przypadku większej liczby Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia

** wypełniają jedynie Wykonawcy wspólne ubiegający się o udzielenie Zamówienia (spółki cywilne lub konsorcja)

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie Przedmiotu Zamówienia zgodnie z SWZ.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami.
3. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy stanowiącymi załącznik do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, i przedłożonymi przez nas dokumentami,

Formularz oferty

Przetarg nieograniczony, którego wartość jest równa lub przekracza progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Dostawa sprzętu do diagnostyki patomorfologicznej”

w tym przedmiotowymi środkami dowodowymi, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ wykonać zamówienie w terminie wskazanym w SWZ.**
5. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu Zamówienia na:

PAKIET 1

L.p.	Przedmiot zamówienia/ Asortyment	Ilość (1)	Cena jedn. brutto w zł (2)	Wartość brutto w zł (1 X 2)	Oferowany model/typ, Producent
1.	Procesor tkankowy - zgodny z opisem zawartym w załączniku nr 2.1 do SWZ	2 sztuki	207 792,00 zł	415 584,00 zł	EXCELSIOR AS-procesor tkankowy Próżniowy/ Shandon Diagnostics Limited, a subsidiary of Eprexia
1a*	Koszt dostawy urządzeń z punktu 1			324,00 zł	
1b*	Koszt instalacji i uruchomienia urządzeń z punktu 1			324,00 zł	
1c*	Koszt serwisowania urządzeń z punktu 1			Nie dotyczy – zgodnie z umową §5 pkt 3 oraz pkt 4 ppkt 5	
1d*	Koszt szkolenia pracowników z zakresu obsługi urządzeń z punktu 1*			216,00 zł	
Razem wartość pakietu (brutto w zł):				419 448,00 zł	

* jeżeli dotyczy

a) okres gwarancji 24 miesiące;

PAKIET 2

L.p.	Przedmiot zamówienia/ Asortyment	Ilość (1)	Cena jedn. brutto w zł (2)	Wartość brutto w zł (1 X 2)	Oferowany model/typ, Producent
1.	Mikrotom - zgodny z opisem zawartym w załączniku 2.2 do SWZ	6 sztuk	91 476,00 zł	548 856,00 zł	HM 340 E MICROTOME-mikrotom Półautomatyczny/ Shandon

Formularz oferty

Przetarg nieograniczony, którego wartość jest równa lub przekracza progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Dostawa sprzętu do diagnostyki patomorfologicznej”

					Diagnostics Limited, a subsidiary of Epreidia
1a*	Koszt dostawy urządzeń z punktu 1			324,00 zł	
1b*	Koszt instalacji i uruchomienia urządzeń z punktu 1			324,00 zł	
1c*	Koszt serwisowania urządzeń z punktu 1			Nie dotyczy – zgodnie z umową §5 pkt 3 oraz pkt 4 ppkt 5	
1d*	Koszt szkolenia pracowników z zakresu obsługi urządzeń z punktu 1*			324,00 zł	
Razem wartość pakietu (brutto w zł):				549 828,00 zł	

* jeżeli dotyczy

a) okres gwarancji 24 miesiące;

PAKIEŃ 3

L.p.	Przedmiot zamówienia/ Asortyment	Ilość (1)	Cena jedn. brutto w zł (2)	Wartość brutto w zł (1 X 2)	Oferowany model/typ, Producent
1.	Drukarka do szkiełek mikroskopowych – zgodna z opisem zawartym w załączniku nr 2.3 do SWZ	6 sztuk	41 820,00 zł	250 920,00 zł	G306 Slide Thermo Printer/ Guangzhou Labsim Biotech Co.,Ltd.
1a*	Koszt dostawy urządzeń z punktu 1			246,00 zł	
1b*	Koszt instalacji i uruchomienia urządzeń z punktu 1			492,00 zł	
1c*	Koszt serwisowania urządzeń z punktu 1			Nie dotyczy – zgodnie z umową §5 pkt 3 oraz pkt 4 ppkt 5	
1d*	Koszt szkolenia pracowników z zakresu obsługi urządzeń			246,00 zł	

Formularz oferty

Przetarg nieograniczony, którego wartość jest równa lub przekracza progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Dostawa sprzętu do diagnostyki patomorfologicznej”

	<i>z punktu 1*</i>				
Razem wartość pakietu (brutto w zł):				251 904,00 zł	

** jeżeli dotyczy*

a) okres gwarancji 30 miesięcy;

PAKIET 4

L.p.	Przedmiot zamówienia/ Asortyment	Ilość (1)	Cena jedn. brutto w zł (2)	Wartość brutto w zł (1 x 2)	Oferowany model/typ, Producent
1.	Zatapiarka – zgodna z opisem zawartym w załączniku nr 2.4 do SWZ	2 sztuki	53 406,00 zł	106 812,00 zł	Zatapiarka EC 500/Especialidades Medicas MYR S.L.
1a*	<i>Koszt dostawy urządzeń z punktu 1</i>			216,00 zł	
1b*	<i>Koszt instalacji i uruchomienia urządzeń z punktu 1</i>			216,00 zł	
1c*	<i>Koszt serwisowania urządzeń z punktu 1</i>			Nie dotyczy – zgodnie z umową §5 pkt 3 oraz pkt 4 ppkt 5	
1d*	<i>Koszt szkolenia pracowników z zakresu obsługi urządzeń z punktu 1*</i>			324,00 zł	
Razem wartość pakietu (brutto w zł):				107 568,00 zł	

** jeżeli dotyczy*

a) okres gwarancji 40 miesięcy;

PAKIET 5

L.p.	Przedmiot zamówienia/ Asortyment	Ilość (1)	Cena jedn. brutto w zł (2)	Wartość brutto w zł (1 x 2)	Oferowany model/typ, Producent
4	Barwiarka – zgodna z opisem zawartym w załączniku	1 sztuka			

Formularz oferty

Przetarg nieograniczony, którego wartość jest równa lub przekracza progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Dostawa sprzętu do diagnostyki patomorfologicznej”

	nr 2.5 do SWZ				
1a*	Koszt dostawy urządzeń z punktu 1				
1b*	Koszt instalacji i uruchomienia urządzeń z punktu 1				
1c*	Koszt serwisowania urządzeń z punktu 1				
1d*	Koszt szkolenia pracowników z zakresu obsługi urządzeń z punktu 1*				
Razem wartość pakietu (brutto w zł):					

* jeżeli dotyczy

a) okres gwarancji miesiące/ęcy;

Wymagane parametry jakościowo-techniczne dotyczące aparatury/urządzeń zostały określone w załącznikach nr od 2.1 do 2.5 do SWZ nr WSZ-EP-40/2025.

Podane w ww. tabelach pozycje „Razem wartość pakietu (brutto w zł)” stanowią ceny ofertowe w poszczególnych pakietach.

6. **WARUNKI PŁATNOŚCI** zostały określone w Projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
7. **OŚWIADCZAMY**, iż – za wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji – oferta oraz wszelkie pozostałe załączniki są jawne.
8. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani ofertą do upływu terminu wskazanego w SWZ.
9. **OSOBA** upoważnioną do kontaktów w sprawie oferty jest:
Agnieszka Warelis tel. 123626287
10. **INFORMUJEMY**, iż zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, wybór oferty:
 - a) **nie będzie prowadzić** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*,
 - b) ~~będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w wyniku czego wskazuje*:~~
 - 1) ~~wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego,~~
 - 2) ~~wskazuję wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku,~~
 - 3) ~~wskazuję stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie~~

.....

(*niepotrzebne skreślić)
11. Dostawę objętą zamówieniem zamierzamy wykonać **samodzielnie*** — ~~przy udziale podwykonawców*~~
(*niepotrzebne skreślić)
Wypełnić poniższą tabelę w przypadku wykonania zamówienia przez podwykonawców.

Formularz oferty

Przetarg nieograniczony, którego wartość jest równa lub przekracza progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Dostawa sprzętu do diagnostyki patomorfologicznej”

Lp.	Część zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom
Lp.	Nazwy ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani

Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

12. **OŚWIADCZAMY**, że brak wskazania w ofercie części zamówienia, rozumiane ma być jako wykonanie zamówienia bez udziału podwykonawców.
13. **OTRZYMALIŚMY** konieczne informacje do przygotowania oferty.
14. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy 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.^{2*}
15. **RODZAJ Wykonawcy:**
☒ jednoosobowa działalność gospodarcza,
☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,
☐ inny rodzaj
16. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy³:
☐ Mikroprzedsiębiorstwem
☒ Małym przedsiębiorstwem
☐ Średnim przedsiębiorstwem
☐ Żadnym z powyższych, jesteśmy.....*(w przypadku zaznaczenia proszę uzupełnić)

Niepołomice, dnia 27.10.2025

Formularz podpisany elektronicznie

¹ 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, str. 1).

² 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).

³ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 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 przedsiębiorstwo: 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.