

Załącznik Nr 1

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: LAB PATH EXPERTS

Siedziba: ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 27b/33 62-028 Koziegłowy

Adres poczty elektronicznej: office@labpathexperts.com

Strona internetowa: www.labpathexperts.com

Numer telefonu: 0 (**) +48 785 540 359

Numer faksu: 0 (**)

Numer REGON: 302180238

Numer NIP: 7772696962

Dane dotyczące zamawiającego

Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie Sp. z o.o.

Poznańska 125a

63-300 Pleszew

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert na dostawę drobnego sprzętu laboratoryjnego dla Pleszewskiego Centrum Medycznego w Pleszewie Sp. z o. o. (Znak sprawy PP 06/2023), oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

Zadanie nr 4

Cena brutto 11 046,63 zł

Zadanie nr 7

Cena brutto 3 121,74 zł

Oświadczamy, że:

1. Spełniamy warunki udziału w postępowaniu tj.:
 - 1) Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, które objęte są niniejszym postępowaniem jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
 - 2) Posiadamy wiedzę i doświadczenie wystarczające do wykonania zamówienia.
 - 3) Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
 - 4) Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania

wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2023 poz. 1497 ze zmianami) .

3. Zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Podana cena ofertowa brutto uwzględnia wszystkie koszty i składniki związane z należyłą realizacją zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego, na podstawie opisu przedmiotu zamówienia, koszty dostawy do wskazanego miejsca oraz wszelkie inne koszty wpływające na ostateczną cenę, w tym obowiązującego podatku VAT..
5. Oferowane przez nas wyroby spełniają wymogi określone w zaproszeniu do składania ofert oraz posiadają atesty, zezwolenia, świadectwa rejestracji, certyfikaty wymagane przez polskie prawo, na podstawie, których mogą być wprowadzone do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP. Dokumenty, o których mowa zobowiązujemy się dostarczyć Zamawiającemu na każde jego wezwanie.
6. Oświadczam, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.
7. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w zaproszeniu do składania ofert.
8. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawrzeć z Zamawiającym umowę zgodnie z jej projektem załączonym do zaproszenia do składania ofert. Umowę zobowiązujemy się zawrzeć w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
9. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię Piotrowski Paweł

Stanowisko właściciel

Telefon +48 785 540 359 Fax.....

Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....
Inne informacje wykonawcy:

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. *Zamawiający, działając jako administrator danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej „RODO”), informujemy że Zamawiający będzie przetwarzał przekazane przez Wykonawcę dane osobowe jego reprezentantów i/lub pełnomocników, osób wyznaczonych do kontaktu oraz osób upoważnionych przez niego podpisywania wszelkich oświadczeń w imieniu i na rzecz Wykonawcy, a związanych z realizacją przedmiotowej Umowy, w celu i w zakresie niezbędnym dla prawidłowej realizacji przedmiotu Umowy.*
2. *Wykonawca i/lub osoby go reprezentujące oświadczają, iż zostali poinformowani o tym, że:*
 - a) *Administratorem ich danych osobowych, zwanym dalej „Administratorem” jest Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie sp. z o.o. ;*
 - b) *Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się za pomocą poczty tradycyjnej na adres ul. Poznańska 125a, 63-300 Pleszew, pocztą elektroniczną na adres mail: iod@szpitalplewzew.pl , tel. 62 74 20 714*

- b) *Wszelkie dane osobowe pozyskane w związku z realizacją niniejszej Umowy będą przetwarzane: na podstawie art. 6 ust.1 lit. b) RODO - w celu wykonania Umowy, oraz na podstawie art. 6 ust.1 lit f) RODO - w celu weryfikacji danych osobowych w publicznych rejestrach a także zabezpieczenia i dochodzenia ewentualnych roszczeń z Umowy jako prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora a także w oparciu o art. 6 ust.1 lit. c) RODO - w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze i realizacją zawartych umów,;*
 - c) *Odbiorcami państwa danych będą: podmioty i organy, którym Administrator jest zobowiązany lub upoważniony udostępnić dane osobowe na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, oraz podmioty, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe powierzone do przetwarzania przez Administratora w związku z realizacją usług gwarantujących należyte wykonanie niniejszej Umowy;*
 - d) *Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji warunków Umowy, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa powszechnie obowiązującego lub dla zabezpieczenia i dochodzenia ewentualnych roszczeń;*
 - e) *Osobom, których dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do w/w danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na zasadach i warunkach wynikających z RODO;*
 - f) *Osobom, których dane dotyczą przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, na terytorium RP organem tym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;*
 - g) *Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy.*
3. *Wykonawca zobowiązuje się do przekazania w imieniu Zamawiającego wszystkim osobom wskazanym w ust.1 powyżej, a których dane osobowe udostępni Zamawiającemu w związku z realizacją niniejszej Umowy, informacji, o których mowa w art. 14 RODO, w zakresie analogicznym jak w ust.2 powyżej."*

Paweł Piotrowski