

## ZAMAWIAJĄCY

Świętokrzyskie Centrum Onkologii  
ul. Artwińskiego 3  
25-734 Kielce  
nr tel.: 041/ 36-74-474

### Nazwa Wykonawcy:

Elektro Med Grzegorz Pałkowski  
Adres: ul. Zabierzowska 11,32-005 Niepołomice  
nr tel.: 123626287  
REGON 351517286  
NIP 683-149-14-75

~~Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ..... Wydział .....  
pod numerem KRS: .....\*, kapitał zakładowy:.....~~

Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej\*

\* niepotrzebne skreślić

E-mail, na który Zamawiający ma przestać korespondencję [przetargi@elektromed.pl](mailto:przetargi@elektromed.pl)

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpiszą:

Monika Zabdyr – Pająk – Kierownik Biura Obsługi Klienta

(imię, nazwisko, stanowisko)

Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest Pani / Pan Monika Zabdyr Pająk

numer telefonu 123626271

## OFERTA

W związku z zamieszczoną na Platformie Zakupowej Zamawiającego prośbą o złożenie oferty na zakup wraz z dostawą dwóch szaf na bloczki z nadstawką i dwóch szaf na preparaty z nadstawką dla Zakładu Patologii Nowotworów stosownie do Pakietu nr 1 i Załącznika nr 1A,1B,2A,2B.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym zamówieniem za cenę:

Pakiet Nr 1

Netto 73 500,00 zł / .słownie siedemdziesiąt trzy tysiące pięćset złotych 00/100

+ VAT 23%

Brutto 90 405,00 zł/ .słownie dziewięćdziesiąt tysięcy czterysta pięć złotych 00/100

2. Termin płatność - przelew 30 dni od wystawienia faktury.

Akceptowane będą również faktury elektroniczne przesyłane na adres mailowy [finanse@onkol.kielce.pl](mailto:finanse@onkol.kielce.pl).

3. Termin realizacji zamówienia - do 8 tygodni od daty podpisania umowy.

Realizacja dostawy - dostarczenie do Zakładu Patologii Nowotworów - w godz. od 7.00 do 14.00, w piątki do godz. 12.30.

4. Okres gwarancji minimum 24 miesiące.

5. Oświadczamy ze wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

6. Oświadczamy że spełniamy następujące warunki:

a) co do kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,

b) co do sytuacji ekonomicznej i finansowej,

c) co do zdolności technicznej i zawodowej.

7. Oświadczamy, że Wzór umowy oraz zawarte w nim warunki realizacji, w tym terminy wykonania zamówienia i warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.

8. Oświadczamy że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

9. Oferta zawiera ..... stron kolejno ponumerowanych.

10. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</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>.

Miejscowość, data Niepołomice, 01.07.2024r.

.....  
Podpis ( podpisy) osób  
uprawnionych do  
reprezentowania Wykonawcy

**Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:**

1. Formularz cenowy,
2. Zaświadczenia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia:
  - a) Parametry graniczne
  - b) CeIDG
  - c) Karty Katalogowe
  - d) Upoważnienie

---

<sup>1</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, str. 1).

<sup>2</sup> 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).