

	GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIECICKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań	F16-ZP	
		Wydanie 3	Strona 1 z 2

Formularz oferty

Oznaczenie sprawy: TP-05/25

Załącznik nr 2 do SWZ

Dane Wykonawcy:

Nazwa: ART Solutions Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Siedziba: Al. KEN 36/112B, 02-797 Warszawa

Adres poczty elektronicznej: biuro@artsolutions.com.pl

Numer telefonu: 530 074 074

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji: SĄD REJONOWY DLA M.ST. WARSZAWY W WARSZAWIE, XIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO, wpis nr 0000607544

KRS/CEIDG można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych pod adresem: można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych pod adresem: <https://ekrs.ms.gov.pl>

Nr REGON: 363976346

Nr NIP: 5213726611

Numer konta Wykonawcy: 88 1140 1977 0000 3533 8000 1001

Informacja Wykonawcy dotycząca podmiotów z sektora MŚP;

Jako Wykonawca jestem

☐ mikroprzedsiębiorstwem

☒ małym

☐ średnim

☐ dużym

* przedsiębiorstwem.

Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):

mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;

małe przedsiębiorstwo to 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.

Zamawiający: Ginekologiczno – Położniczy Szpital Kliniczny im. Heliodora Świącickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań, nr telefonu 61 8 419 451.

1. W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu na **dostawę odczynników dla Pracowni Andrologii (2części)** składam ofertę w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oferujemy wykonanie dostawy będącej przedmiotem zamówienia za cenę i o następujących parametrach:

części zamówienia nr 2

- a. cena (netto): 24 980,74 złotych
- b. cena (brutto): 26 979,21 złotych

części zamówienia nr 2

- a. cena (netto): 34 372,90 .złotych
- b. cena (brutto): 37 122,70 złotych

3. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.

Wzór formularza obowiązuje od: 01.03.2023r.



Formularz oferty

4. Składając niniejszą ofertę oświadczam, że wybór oferty będzie/nie będzie* prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego w zakresie:nie dotyczy.....
(jeżeli dotyczy wskazać zakres zamówienia oraz wartość bez podatku od towaru i usług-netto)
5. Oferujemy wykonanie zamówienia na następujących zasadach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
6. Składając niniejszą ofertę oświadczamy, że akceptujemy warunki określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w tym szczególności dotyczące postanowień umowy i zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Wykonawca składa oświadczenie (jeżeli dotyczy).
W celu zapewnienia, że wykonawca wypełnił obowiązki wynikające z RODO, w szczególności obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te wykonawca bezpośrednio pozyskał Wykonawca zobowiązany jest do złożenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczenia o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO o następującej treści:

Oświadczam, że wypełniłem 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 chyba, że ma zastosowanie co najmniej jedno z włączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.

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

Podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty

* - niepotrzebne skreślić



GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIECICKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. K. MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU

ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań

F16a-ZP

Wydanie 3

Strona 1 z 5

Formularz asortymentowo - cenowy

DOSTAWA ODCZYNNIKÓW DLA PRACOWNI ANDROLOGII (2 CZĘŚCI)

SYGNATURA POSTĘPOWANIA: TP-05/25

Załącznik nr 1 do SWZ

ART Solutions Sp. z o.o.

Oznaczenie Wykonawcy

Część Nr 1 – Odczynniki do oceny nasienia oraz ART

l.p.	Opis, parametry, cechy szczególne	Jednostka miary	Ilość	Opis / parametry Wykonawcy	Nazwa handlowa, nr referencyjny/ nr katalogowy, nazwa producenta,	Ilość opakowań	Cena jednostkowa netto	Wartość pozycji netto	Stawka podatku VAT (%)	Wartość pozycji brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Zestaw do oceny przeciwciał przeciwpłennikowych w klasie IgA, CE. Termin przydatności nie krótszy niż 3 miesiące od daty dostawy. Pojemność 1 ml	ml	2	Zestaw do oceny przeciwciał przeciwpłennikowych w klasie IgA, CE. Termin przydatności nie krótszy niż 3 miesiące od daty dostawy. Pojemność 0,25 ml	Nazwa handlowa: SpermFunc® MAR IgA – Zestaw do badania przeciwciał IgA Nr katalogowy: BRED-011, Nazwa producenta: BRED Life Science Technology Inc.	8	761,78	6 094,24	487,52	6 581,76
2.	Zestaw do oceny przeciwciał przeciwpłennikowych w Klasie IgG, CE. Termin przydatności nie krótszy niż 3 miesiące od daty dostawy. Pojemność 1 ml.	ml	2	Zestaw do oceny przeciwciał przeciwpłennikowych w Klasie IgG, CE. Termin przydatności nie krótszy niż 3 miesiące od daty dostawy. Pojemność 0,25 ml.	Nazwa handlowa: SpermFunc® MAR IgG – Zestaw do badania przeciwciał IgG Nr katalogowy: BRED-012, Nazwa producenta: BRED Life Science Technology Inc.	8	761,78	6 094,24	487,52	6 581,76



Formularz asortymentowo - cenowy

DOSTAWA ODCZYNNIKÓW DLA PRACOWNI ANDROLOGII (2 CZĘŚCI)

SYGNATURA POSTĘPOWANIA: TP-05/25

3.	Zestaw do oznaczania żywotności plemników, eozyna nigrozyna, CE. Termin przydatności nie krótszy niż 3 miesiące od daty dostawy. Pojemność 20ml	ml	20	Zestaw do oznaczania żywotności plemników, eozyna nigrozyna, CE. Termin przydatności nie krótszy niż 3 miesiące od daty dostawy. Pojemność 2 x 10ml	Nazwa handlowa: Sperm VitalStain® - test żywotności plemników Nr katalogowy: SVS-010 Nazwa producenta: Nidacon	1	209,25	209,25	16,74	225,99
4.	Gradient system medium do preparacji plemników z albuminą ;1 opakowanie zawiera gradient 40- 45% CE, SST. Termin przydatności nie krótszy niż 3 miesiące od daty dostawy. Pojemność 20ml.	ml	200	Gradient system medium do preparacji plemników z albuminą ;1 opakowanie zawiera gradient 45% CE. Termin przydatności nie krótszy niż 3 miesiące od daty dostawy. Pojemność 50ml.	Nazwa handlowa: SepaSperm® 45% Nr katalogowy: SED45G-50 Nazwa producenta: Kitazato	4	252,20	1 008,80	80,72	1 089,52
5.	Gradient system medium do preparacji plemników z albuminą ;1 opakowanie zawiera gradient 80-90%, CE, SST. Termin przydatności nie krótszy niż 3 miesiące od daty dostawy. Pojemność 20 ml	ml	200	Gradient system medium do preparacji plemników z albuminą ;1 opakowanie zawiera gradient 90% CE. Termin przydatności nie krótszy niż 3 miesiące od daty dostawy.	Nazwa handlowa: SepaSperm® 90% Nr katalogowy: SED90G-50 Nazwa producenta: Kitazato	4	432,84	1 731,36	138,52	1 869,88



Formularz asortymentowo - cenowy

DOSTAWA ODCZYNNIKÓW DLA PRACOWNI ANDROLOGII (2 CZĘŚCI)

SYGNATURA POSTĘPOWANIA: TP-05/25

				Pojemność 50ml.						
6.	Medium do płukania plemników, służące również do przechowywania oocytów po punkcji oraz zapłodnienia metodą klasyczną. Test MEA, CE. Zawiera czerwień fenolową, gentamycynę oraz albuminę. pH 7,3-7,5 w 37st.C, 6% CO2. Termin przydatności nie krótszy niż 3 miesiące od daty dostawy. (W jednym opakowaniu 5x20ml)	opak	15	Medium przeznaczone do przemywania lub płukania plemników ludzkich oraz zabiegów ICSI, IUI. Test HSSA ≥ 80%, MEA ≥ 80%, Certyfikat CE. Zawiera gentamycynę, albuminę, pH 7,3-7,6. Nie zawiera czerwieni fenolowej. Termin przydatności nie krótszy niż 3 miesiące od daty dostawy. (W jednym opakowaniu 5x20ml)	Nazwa handlowa: SepaSperm® Wash Nr katalogowy: SEDWSG-20X5 Nazwa producenta: Kitazato	15	333,99	5 009,85	400,80	5 410,65
7.	Medium do krioprezewacji plemników. Termin przydatności nie krótszy niż 3 miesiące od daty dostawy. (W jednym opakowaniu 5x20ml)	Opak.	2	Medium do krioprezewacji plemników. Termin przydatności nie krótszy niż 3 miesiące od daty dostawy. (W jednym opakowaniu 2x20ml)	Nazwa handlowa: SpermCryoProtect Nr katalogowy: SCP-020 Nazwa producenta: Nidacon	5	280,35	1 401,75	112,25	1 513,90



Formularz asortymentowo - cenowy

DOSTAWA ODCZYNNIKÓW DLA PRACOWNI ANDROLOGII (2 CZĘŚCI)

SYGNATURA POSTĘPOWANIA: TP-05/25

8.	Bufor HEPES do manipulacji na gametach, zawierający albuminę ludzką i gentamycynę oraz czerwien fenolową. Gotowy do użycia po nagraniu w 37 st. Proszę o dostarczenie certyfikatu europejskiego, certyfikat MEA, certyfikaty LAL do każdej zamawianej partii. Termin przydatności nie krótszy niż 3 miesiące od daty dostawy. (W jednym opakowaniu 5x50ml)	Opak.	5	Bufor HEPES przeznaczony do płukania i manipulacji ludzkimi gametami i zarodkami poza inkubatorem, podczas procedur ICSI, IUI, płukania lub swim-up plemników ludzkich oraz procedur transferu zarodków. Zawiera gentamycynę, albuminę ludzką, pH 7,3-7,6. Nie zawiera czerwieni fenolowej. Gotowy do użycia po nagraniu w 37°C. Certyfikaty CE. MEA ≥ 80%, LAL <0.25EU/mL do każdej zamawianej partii. Termin przydatności nie krótszy niż 3 miesiące od daty dostawy.	Nazwa handlowa: Gamete Buffer Nr katalogowy: GBSD-50X5 Nazwa producenta: Kitazato	5	686,25	3 431,25	274,50	3 705,75
----	--	-------	---	---	---	---	--------	----------	--------	----------

Podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty



GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. K. MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU

ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań

F16a-ZP

Wydanie 3

Strona 5 z 5

Formularz asortymentowo - cenowy


DOSTAWA ODCZYNNIKÓW DLA PRACOWNI ANDROLOGII (2 CZĘŚCI)

SYGNATURA POSTĘPOWANIA: TP-05/25

Część Nr 2 – Zestawy do oceny fragmentacji DNA plemników.

I.p.	Opis, parametry, cechy szczególne	Jednostka miary	Ilość	Opis / parametry Wykonawcy	Nazwa handlowa, nr referencyjny/ nr katalogowy, nazwa producenta,	Ilość opakowań	Cena jednostkowa netto	Wartość pozycji netto	Stawka podatku VAT (%)	Wartość pozycji brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Zestaw do oceny fragmentacji DNA plemników. Termin przydatności nie krótszy niż 6 miesięcy.	Opak.	10	Zestaw do oceny fragmentacji DNA plemników. Termin przydatności nie krótszy niż 6 miesięcy.	Nazwa handlowa: SpermFunc® DNAf-Kit – Zestaw do oznaczania poziomu fragmentacji DNA w plemnikach (metoda dyspersji chromatyny nasienia) Nr katalogowy: BRED-002, Nazwa producenta: BRED Life Science Technology Inc.	10	3 437,29	34 372,90	2 749,83	37 122,70

Podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty

	GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU <i>ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań</i>		F16-ZP	
			Wydanie 3	Strona 1 z 2

**Oświadczenie wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu /
dotyczące przesłanek wykluczenia wykonawcy**

Oznaczenie sprawy: TP-05/25

Załącznik nr 3 do SWZ

Nazwa Wykonawcy: ART Solutions Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres Wykonawcy: Al. KEN 36/112B, 02-797 Warszawa

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA
I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na
dostawę odczynników dla Pracowni Andrologii (2 części)**

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 1), ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego, tj.: zgodnie z rozdziałem VI dokumentu SWZ niniejszego postępowania.

Warszawa, dnia 06.02.2025 r.

.....

Podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Warszawa, dnia 06.02.2025 r.

.....

Podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

*Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na **dostawę odczynników dla Pracowni Andrologii (2 części)** - oznaczenie sprawy: **TP-05/25***

Nazwa (firma) i adres wykonawcy:

**ART Solutions Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Al. KEN 36/112B, 02-797 Warszawa**

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest oznakowany znakiem CE i posiada Deklarację Zgodności oraz Certyfikat Jednostki Notyfikowanej (jeżeli dotyczy) i jest zgodny z Ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2024r. poz. 1620) **oraz że przekażę odpowiednie dokumenty na potwierdzenie spełnienia powyższego wymagania na konkretne życzenie Zamawiającego w terminie do 5 dni od dnia wezwania przez Zamawiającego na każdym etapie prowadzonego postępowania**

Warszawa, dnia 06.02.2025r.

.....
podpis wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

*Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na **dostawę odczynników dla Pracowni Andrologii (2 części)** - oznaczenie sprawy: **TP-05/25***

Nazwa (firma) i adres wykonawcy:

**ART Solutions Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Al. KEN 36/112B, 02-797 Warszawa**

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z **Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017r. w sprawie wyrobów medycznych**, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylecia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG (dotyczy wyrobów medycznych wprowadzonych do obrotu po 26 maja 2021 r.),

Warszawa, dnia 06.02.2025r.

.....
podpis wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA
NA PODSTAWIE ART. 7 UST. 1 USTAWY Z DNIA 13 KWIETNIA 2022R. O SZCZEGÓLNYCH
ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA
UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO
(tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 507)**

**Zamówienie publiczne prowadzone w trybie podstawowym na dostawę odczynników dla
Pracowni Andrologii (2 części). oświadczam, co następuje:**

Jako Wykonawca: **ART Solutions Sp. z o. o.** ubiegający się o zamówienie publiczne prowadzone w trybie podstawowym na **dostawę odczynników dla Pracowni Andrologii (2 części)**, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz. U. z dnia 15 kwietnia 2022 r. poz. 835), zwanej dalej „ustawą o przeciwdziałaniu”.

Na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o przeciwdziałaniu z postępowania wyklucza się:

- 1) wykonawcę wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, z późn. zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem 765/2006” i rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem 269/2014” albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy o przeciwdziałaniu;
- 2) wykonawcę, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014” albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy o przeciwdziałaniu;
- 3) wykonawcę, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy o przeciwdziałaniu.

Lista osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki, o których mowa powyżej, jest prowadzona przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych i publikowana w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej ministra właściwego do spraw wewnętrznych. Wykluczenie następuje na okres trwania okoliczności wskazanych powyżej, z zastrzeżeniem, że okres ten nie rozpoczyna się wcześniej niż po 30.04.2022 r.

.....
Podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty

Warszawa, dnia 06.02.2025 r.

Warszawa 06.02.2025r.

ART Solutions Sp. z o. o.

Al. KEN 36/112B, 02-797 Warszawa

Ginekologiczno-Położniczy Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
Ul. Polna 33, 60-535 Poznań

WNIOSEK WYKONAWCY

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na dostawę odczynników dla Pracowni Andrologii (2 części), nr sprawy: PN – 05/25

Szanowni Państwo,

Na podstawie art. 74 ust. 2 pkt 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019r., uprzejmie prosimy o przesłanie do wglądu ofert wraz z załącznikami wszystkich oferentów w zakresie Części nr 1, Części nr 2.

Z poważaniem,

ART Solutions Sp. z o. o.