

FORMULARZ OFERTOWY
W PRZETARGU NIEOGRANICZONYM

na dostawę produktów farmaceutycznych z podziałem na 84 części dla Powiatowego Szpitala im. Władysława Biegańskiego w Iławie (nr sprawy 9/2020)

1. WYKONAWCA:

Pełna nazwa i adres Wykonawcy:

Centrala Farmaceutyczna Cefarm SA

Numer telefonu: 22 6340497

Numer faxu: 22 6340494

Internet: [http://: www.cefarm.com.pl](http://www.cefarm.com.pl)e-mail: przetargi@cefarm.com.pl

NIP: 525-00-04-220 REGON: 000288343

Upoważniony przedstawiciel Sylwia Najda

(w załączeniu pełnomocnictwo)

Zobowiązania Wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na **dostawę produktów farmaceutycznych**, postępowanie nr **9/2020** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Część nr 17 Produkty farmaceutyczne XVII Wartość części brutto 14 040,00 zł (Słownie: czternaście tysięcy czterdzieści 00/100 zł)
Część nr 26 Produkty farmaceutyczne XXVI Wartość części brutto 54 054,00 zł (Słownie: pięćdziesiąt cztery tysiące pięćdziesiąt cztery 00/100 zł)
Część nr 60 Produkty farmaceutyczne LX Wartość części brutto 253 265,40 zł (Słownie: dwieście pięćdziesiąt trzy tysiące dwieście sześćdziesiąt pięć 40/100 zł)
Część nr 76 Produkty farmaceutyczne LXXVI Wartość części brutto 98 003,52 zł (Słownie: dziewięćdziesiąt osiem tysięcy trzy 52/100 zł)
Część nr 82 Produkty farmaceutyczne LXXXII Wartość części brutto 2 335,65 zł (Słownie: dwa tysiące trzysta trzydzieści pięć 65/100 zł)
Część nr 83 Produkty farmaceutyczne LXXXIII

Wartość części brutto 4 910,54 zł

(Słownie: cztery tysiące dziewięćset dziesięć 54/100 zł)

Część nr 84 Produkty farmaceutyczne LXXXIV

Wartość części brutto 40 859,64 zł

(Słownie: czterdzieści tysięcy osiemset pięćdziesiąt dziewięć 64/100 zł)

Oświadczam, że :

- Wykonam zamówienie publiczne w terminie: sukcesywnie w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy,

dla zadania 72 sukcesywnie na okres 36 miesięcy od dnia podpisania umowy

- Reklamacje będą załatwiane zgodnie z zapisami zawartymi w projektach umowy stanowiących załączniki nr 3 do SIWZ

Osoby do kontaktów z Zamawiającym:

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za przygotowanie niniejszej oferty :

Sylwia Najda tel. kontaktowy 22 6340497 mail: przetari@cefarm.com.pl

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

Renata Przybylak, Bożena Paff tel. kontaktowy 22 6340210, -211 mail: przetargi@cefarm.com.pl

Oświadczenia dotyczące postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

3. Oświadczamy, że :

☒ wybór oferty nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego

☐ wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego :

Wskazać nazwę (rodzaj) towaru dla, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania (wskazać wartość podatku).....

4. Oświadczamy, że zaoferowane produkty są dopuszczone do obrotu w Polsce m.in. zgodnie z Ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. nr 53 poz. 533) i innymi ustawami

Jednocześnie oświadczamy, że dokumenty dopuszczające do obrotu przedmiot zamówienia udostępnione zostaną na każde wezwanie Zamawiającego, po podpisaniu umowy.

5. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Oferta nie zawiera / zawiera* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

.....

.....

7. Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą – **TAK/ NIE** (właściwie zaznaczyć)

8. Na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy prawo zamówień publicznych informuję:

☐ **dokumenty, oświadczenia (wymienić jakie) :**

dostępne są na stronie (podać adres strony internetowej) :

(Zamawiający może samodzielnie pobrać wymagane przez niego dokumenty)

☐ **dokumenty, oświadczenia (wymienić jakie) :**

dostępne są w dokumentacji przechowywanej przez Zamawiającego w postępowaniu nr (podać numer postępowania) :

Dokumenty:

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

Zgodnie z SIWZ

Zastrzeżenie Wykonawcy:

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

.....

.....

Inne informacje Wykonawcy:

.....

*Imiona i nazwiska osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

*Czytelne podpisy osób uprawnionych do
reprezentowania Wykonawcy*