

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:

Bialmed Sp. Z o.o. ul. Kazimierzowska 46/48/35 02-546 Warszawa

Numer telefonu: 87 424 11 70

Numer faxu: 87 424 11 85

Internet: [http://: www.bialmed.pl](http://www.bialmed.pl)

e-mail: dzp@bialmed.pl

NIP: 849-00-00-039 REGON: 790003564

Upoważniony przedstawiciel Rafał Modzelewski

(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:

<p>Część nr 26 Produkty farmaceutyczne XXVI</p> <p>Wartość części brutto 48 600,00 zł</p> <p>(Słownie: czterdzieści osiem tysięcy sześćset złotych 00/100)</p>
<p>Część nr 29 Produkty farmaceutyczne XXIX</p> <p>Wartość części brutto 179 277,89 zł</p> <p>(Słownie: sto siedemdziesiąt dziewięć tysięcy dwieście siedemdziesiąt siedem złotych 89/100)</p>
<p>Część nr 31 Produkty farmaceutyczne XXXI</p> <p>Wartość części brutto 24 038,64 zł</p> <p>(Słownie: dwadzieścia cztery tysiące trzydzieści osiem złotych 64/100)</p>
<p>Część nr 36 Produkty farmaceutyczne XXXVI</p> <p>Wartość części brutto 34 664,76 zł</p> <p>(Słownie: trzydzieści cztery tysiące sześćset sześćdziesiąt cztery złote 76/100)</p>
<p>Część nr 37 Produkty farmaceutyczne XXXVII</p> <p>Wartość części brutto 27 859,85 zł</p> <p>(Słownie: dwadzieścia siedem tysięcy osiemset pięćdziesiąt dziewięć złotych 85/100)</p>

Część nr 38 Produkty farmaceutyczne XXXVIII**Wartość części brutto** 8 991,00 zł

(Słownie: osiem tysięcy dziewięćset dziewięćdziesiąt jeden złotych 00/100)

Część nr 39 Produkty farmaceutyczne XXXIX**Wartość części brutto** 1 888,92 zł

(Słownie: jeden tysiąc osiemset osiemdziesiąt osiem złotych 92/100)

- 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 :

Artur Kropiewnicki tel. Kontaktowy 87 730 94 27 . mail: dzp@bialmed.pl

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

Celina Rosińska tel. Kontaktowy 87 424 11 77 mail: bok@bialmed.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** (właściwe 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:

Formularz cenowy , JEDZ, Wadium, pełnomocnictwo

.....

.....

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*