

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:

NEUCA SA 87-100 TORUŃ UL. FORTECZNA 35-37

Numer telefonu: 32 786 13 35

Numer faxu: 32 733 97 77

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

e-mail: agnieszka.miernik-slusarczyk@neuca.pl

NIP: 8790017162 REGON: 870227804

Upoważniony przedstawiciel Agnieszka Miernik-Ślusarczyk
(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	3	Produkty farmaceutyczne	III
----------	---	-------------------------	-----

Wartość części brutto 16 904,16 zł

Słownie szesnaście tysięcy dziewięćset cztery PLN, 16/100

Część nr	4	Produkty farmaceutyczne	IV
----------	---	-------------------------	----

Wartość części brutto 34 095,60 zł

Słownie trzydzieści cztery tysiące dziewięćdziesiąt pięć PLN, 60/100

Część nr	10	Produkty farmaceutyczne	X
----------	----	-------------------------	---

Wartość części brutto 15 070,86 zł

Słownie piętnaście tysięcy siedemdziesiąt PLN, 86/100

Część nr	15	Produkty farmaceutyczne	XV
-------------	----	----------------------------	----

Wartość części brutto 106 349,28 zł

Słownie sto sześć tysięcy trzysta czterdzieści dziewięć PLN, 28/100

Część nr	18	Produkty farmaceutyczne	XVIII
-------------	----	----------------------------	-------

Wartość części brutto 71 132,04 zł

Słownie siedemdziesiąt jeden tysięcy sto trzydzieści dwa PLN, 04/100

Część nr	19	Produkty farmaceutyczne	XIX
-------------	----	----------------------------	-----

Wartość części brutto 2 187,00 zł

Słownie dwa tysiące sto osiemdziesiąt siedem PLN

Część nr	24	Produkty farmaceutyczne	XXIV
-------------	----	----------------------------	------

Wartość części brutto 4 260,60 zł

Słownie cztery tysiące dwieście sześćdziesiąt PLN, 60/100

Część nr	25	Produkty farmaceutyczne	XXV
-------------	----	----------------------------	-----

Wartość części brutto 11 113,20 zł

Słownie jedenaście tysięcy sto trzynaście PLN, 20/100

Część nr	26	Produkty farmaceutyczne	XXVI
-------------	----	----------------------------	------

Wartość części brutto 70 254,00 zł

Słownie siedemdziesiąt dwieście pięćdziesiąt cztery PLN

Część nr	41	Produkty farmaceutyczne	XXXXI
-------------	----	----------------------------	-------

Wartość części brutto 6 332,04 zł

Słownie sześć tysięcy trzysta trzydzieści dwa PLN, 04/100

Część nr	42	Produkty farmaceutyczne	XXXXII
-------------	----	----------------------------	--------

Wartość części brutto 11 179,62 zł

Słownie jedenaście tysięcy sto siedemdziesiąt dziewięć PLN, 62/100

Część nr	45	Produkty farmaceutyczne	XXXXV
----------	----	-------------------------	-------

Wartość części brutto 98 675,45 zł

Słownie dziewięćdziesiąt osiem tysięcy sześćset siedemdziesiąt pięć PLN, 45/100

Część nr	56	Produkty farmaceutyczne	LVI
----------	----	-------------------------	-----

Wartość części brutto 8 883,00 zł

Słownie osiem tysięcy osiemset osiemdziesiąt trzy PLN

Część nr	60	Produkty farmaceutyczne	LX
----------	----	-------------------------	----

Wartość części brutto 266 357,70 zł

Słownie dwieście sześćdziesiąt sześć tysięcy trzysta pięćdziesiąt siedem PLN, 70/100

Część nr	63	Produkty farmaceutyczne	LXIII
----------	----	-------------------------	-------

Wartość części brutto 17 709,15 zł

Słownie siedemnaście tysięcy siedemset dziewięć PLN, 15/100

Część nr	69	Produkty farmaceutyczne	LXIX
----------	----	-------------------------	------

Wartość części brutto 124 260,69 zł

Słownie sto dwadzieścia cztery tysiące dwieście sześćdziesiąt PLN, 69/100

Część nr	70	Produkty farmaceutyczne	LXX
----------	----	-------------------------	-----

Wartość części brutto 36 490,02 zł

Słownie trzydzieści sześć tysięcy czterysta dziewięćdziesiąt PLN, 02/100

Część nr	71	Produkty farmaceutyczne	LXXI
----------	----	-------------------------	------

Wartość części brutto 13 174,48 zł

Słownie trzynaście tysięcy sto siedemdziesiąt cztery PLN, 48/100

Część nr	78	Produkty farmaceutyczne	LXXVIII
-------------	----	----------------------------	---------

Wartość części brutto 13 643,48 zł

Słownie trzynaście tysięcy sześćset czterdzieści trzy PLN, 48/100

Część nr	82	Produkty farmaceutyczne	LXXXII
-------------	----	----------------------------	--------

Wartość części brutto 2 301,70 zł

Słownie dwa tysiące trzysta jeden PLN, 70/100

Część nr	83	Produkty farmaceutyczne	LXXXIII
-------------	----	----------------------------	---------

Wartość części brutto 4 839,26 zł

Słownie cztery tysiące osiemset trzydzieści dziewięć PLN, 26/100

Część nr	84	Produkty farmaceutyczne	LXXXIV
-------------	----	----------------------------	--------

Wartość części brutto 42 184,80 zł

Słownie czterdzieści dwa tysiące sto osiemdziesiąt cztery PLN,
80/100

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 :

Agnieszka Miernik-Ślusarczyk tel. Kontaktowy 32 786 13 35 mail: agnieszka.miernik-slusarczyk@neuca.pl

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

Patrycja Lizoń tel. Kontaktowy 32 784 54 44 mail: szpitale@neuca.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 :

- ☐ X 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 ofertowy i cenowy, JEDZ, wadium, pełnomocnictwa

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*