

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:

Delfarma Sp. z o.o., ul. Św. Teresy od Dzieciątka Jezus 111, 91-222 Łódź

Adres do korespondencji: ul. Dostawcza 17, 93-231 Łódź

Numer telefonu: 42 61 32 862

Numer faxu: 42 61 32 802

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

e-mail: [szpitale@delfarma.pl](mailto:szpitale@delfarma.pl)

NIP: 947 19 02 089 REGON: 473206703

Upoważniony przedstawiciel: Ewa Mikinko

( 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:

<b>Część nr 79 Produkty farmaceutyczne LXXIX</b>
--

<b>Wartość części brutto</b> 3 008,88 zł
--

(Słownie: trzy tysiące osiem zł 88/100 )
--

<b>Część nr 80 Produkty farmaceutyczne LXXX</b>
---

<b>Wartość części brutto</b> 47 358,00 zł
---

(Słownie: czterdzieści siedem tysięcy trzysta pięćdziesiąt osiem zł 00/100 )
--

**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 :

Ewa Mikinko tel. Kontaktowy 42 61 32 862. mail: [szpitale@delfarma.pl](mailto:szpitale@delfarma.pl)

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

Ewa Mikinko tel. kontaktowy 42 61 32 862. mail: szpitale@delfarma.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 ) : KRS**

**dostępne są na stronie (podać adres strony internetowej ) :**

<https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html>

(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:

Załącznik Nr 2 do SIWZ, Formularz cenowy

Załącznik Nr 4 do SIWZ, JEDZ

**Zastrzeżenie Wykonawcy:**

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

.....

.....

Inne informacje Wykonawcy:

.....brak.....

\_\_\_\_\_  
*Imiona i nazwiska osób  
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

\_\_\_\_\_  
*Czytelne podpisy osób uprawnionych do  
reprezentowania Wykonawcy*