

„Formularz oferty”

Dot. postępowania pn. „Zakup i dostawę leków onkologicznych dla Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach”
(nr postępowania: AZP.2411.48.2021.JS)

Dane Wykonawcy:

SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o.

ul. Pułaskiego 9 kod pocztowy i miasto **40-273 Katowice** województwo śląskie kraj Polska

REGON 271059470 NIP 6340125442

tel. (32) 788 55 82 e-mail przetargi@salusint.com.pl

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpisze:

Magdalena Łunarzewska - prokurent
(imię, nazwisko, stanowisko)

Imię i nazwisko oraz tel. kontaktowy do osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oferty: Anna Dawidowicz, (32) 788 55 82

~~W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia należy podać dane pozostałych Wykonawców z zaznaczeniem ich roli:*~~

~~1. Dane Wykonawcy:~~

.....

ul. miasto

..... kraj.

REGON NIP

~~2. Dane Wykonawcy:~~

.....

ul. miasto

..... kraj.

REGON NIP

* w przypadku potrzeby powielić liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Pakiet nr 1

netto zł. słownie

+ VAT.....

brutto zł. słownie

Pakiet nr 2

netto zł. słownie

+ VAT.....

brutto zł. słownie

Pakiet nr 3

netto 1 254,50 zł słownie *jeden tysiąc dwieście pięćdziesiąt cztery złote 50/100*

+ VAT 8%, tj. 27,10 zł

brutto **1 354,86 zł** słownie *jeden tysiąc trzysta pięćdziesiąt cztery złote 86/100*

Pakiet nr 4

netto zł. słownie

+ VAT.....

brutto zł. słownie

Pakiet nr 5

netto 65 268,00 zł słownie *sześćdziesiąt pięć tysięcy dwieście sześćdziesiąt osiem złotych 00/100*

+ VAT 8% tj. 63,50 zł

brutto **70 489,44 zł** słownie *siedemdziesiąt tysięcy czterysta osiemdziesiąt dziewięć złotych 44/100*

Pakiet nr 6

netto zł. słownie

+ VAT.....

brutto zł. słownie

Pakiet nr 7

netto zł. słownie

+ VAT.....

brutto zł. słownie

Pakiet nr 8

netto zł. słownie

+ VAT.....

brutto zł. słownie

Pakiet nr 9

netto zł. słownie

+ VAT.....

brutto zł. słownie

Pakiet nr 10

netto zł. słownie

+ VAT.....

brutto zł. słownie

Pakiet nr 11

netto zł. słownie

+ VAT.....

brutto zł. słownie

Pakiet nr 12

netto zł. słownie

+ VAT.....

brutto zł. słownie

Pakiet nr 13

netto 13 699,00 zł słownie *trzyście tysięcy sześćset dziewięćdziesiąt dziewięć złotych 00/100*

+ VAT 8% tj. 211,36 zł

brutto **14 794,92 zł** słownie *czternaście tysięcy siedemset dziewięćdziesiąt cztery złote 92/100*

Pakiet nr 14

netto 31 662,20 zł słownie *trzydzieści jeden tysięcy sześćset sześćdziesiąt dwa złote 20/100*

+ VAT 8% tj. 58,96 zł

brutto **34 195,18 zł** słownie *trzydzieści cztery tysiące sto dziewięćdziesiąt pięć złotych 18/100*

Pakiet nr 15

netto zł. słownie

+ VAT.....

brutto zł. słownie

1. Wg klasyfikacji przedsiębiorstw pod względem wielkości nasza firma jest:
~~mikro, małym, średnim~~, **dużym przedsiębiorstwem**¹.
2. Oświadczamy, że cena ofertowa w odpowiedniej części zamówienia zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, które poniesie Zamawiający i w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie.
3. Oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i akceptujemy określone w niej warunki oraz zasady postępowania.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
6. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty wyrażamy zgodę na realizację zamówienia w terminach określonych powyżej lub w przypadku braku takiego wskazania w terminach określonych w SWZ.
7. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy sami/z udziałem podwykonawców² (podać pełną nazwę firmy) w następującym zakresie
8. ~~Oświadczamy, iż wybór naszej oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług w zakresie, o wartości netto~~
~~złotych.~~³
9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
10. Oświadczamy, że „Wzór umowy” stanowiący załącznik nr 8 do SWZ, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO⁴ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu⁵.
12. Termin wykonania zamówienia: **12 miesięcy od daty podpisania umowy.**
13. Termin płatności: **30 dni od daty wystawienia faktury.**
14. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
15. Załącznikami do niniejszej oferty są:
 - Formularz asortymentowo-cenowy
 - JEDZ
 - przedmiotowe środki dowodowe
 - pełnomocnictwo
16. Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia:
 - imię i nazwisko osoby do kontaktu: Dorota Sporysz-Kupras
 - nr telefonu: (32) 788 55 75
 - nr faksu: (32) 788 55 94
 - adres e-mail: zamowienia.szpitalny@salusint.com.pl

Katowice, dn. 18.06.2021 r.

.....
Miejscowość, data

¹ niepotrzebne skreślić

² wypełnić jeśli dotyczy

³ wypełnić jeśli dotyczy

⁴ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

⁵ W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).