Formularz oferty

dla:

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy: *albo* Imię i nazwisko wykonawcy: Adres zamieszkania wykonawcy: (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):	IMED Poland Sp. z o.o. ....
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):	Ul. Puławska 314; 02-819 Warszawa .....
Numer NIP i REGON wykonawcy:	NIP: 118-00-68-223 REGON: 010851227
Numer telefonu, faksu, adres e-mail:	Tel. 22 6634303; Faks. 22 6634339; przetargi@imed.com.pl
Kod NUTS Wykonawcy:	PL911

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać **powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno**, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą cześć tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na
Dostawy produktów farmaceutycznych

nr **LAS-210-PN/68-2021** oferujemy wykonanie zamówienia określonego w specyfikacji warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. Zgodnie z wypełnionym załącznikiem nr 1.1 („*Formularz cenowy*") do niniejszej oferty **cena** wynosi **na okres 24 miesięcy:**

Nr pakietu	Nazwa pakietu	Oferowana cena brutto w zł	Wymagana kwota wadium w zł	Wnoszona Kwota wadium w zł
Pakiet 53	Fibrynogen	17 064,00	250,00	**250,00**
Pakiet 58	Preparaty do infuzji i wstrzykiwań	82 620,00	1 100,00	**1 100,00**
Pakiet 67	Immunoglobulina ludzka anty-D	94 500,00	1 300,00	**1 300,00**

2. Oferowany asortyment szczegółowo charakteryzuje załącznik nr 1.1 („*Formularz cenowy*").
3. Oświadczamy, że jesteśmy w posiadaniu dopuszczeń do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – dla wszystkich zaoferowanych produktów.
4. Oświadczamy gotowość do przedłożenia oświadczeń i dokumentów, o których mowa w punkcie IV specyfikacji.
5. Oświadczamy, że cały dostarczany przez nas asortyment posiadać będzie termin ważności nie krótszy niż **6 miesięcy** od momentu dostarczenia (dotyczy asortymentu, dla którego określa się termin ważności).
6. Zobowiązujemy się dostarczać poszczególne partie towaru sukcesywnie na każdorazowe wezwanie zamawiającego w terminie **do 2 dni roboczych** (zgodnie z warunkami umowy) od momentu przesłania zamówienia faksem lub drogą elektroniczną.
7. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
8. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
9. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji warunków zamówienia warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy wniesione przez nas wadium ulega przepadkowi.

10. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 108 i 109 ust.1 pkt 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu stanowią załącznik w postaci Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, który został złożony wraz z ofertą w formie elektronicznej.
11. Oświadczamy, że wadium w kwocie określonej w ostatniej kolumnie tabeli zawartej w punkcie 1 niniejszego formularza z podziałem na wskazane pakiety jest wnoszone w formie **gwarancji ubezpieczeniowej**. W przypadku wniesienia wadium w formie pieniężnej kontem właściwym do zwrotu wadium jest konto nr .....
12. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (w tym adres e-mail:)

przetargi@imed.com.pl

imed@imed.com.pl

Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

13. Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do *reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia** albo *reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego**:

……

……

(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku; zgodnie z JEDZ;
UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr 3 do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum.

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia

14. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia*:

Firma……podwykonawcy……..

……

w zakresie: ……

……

15. Oświadczenie wymagane art. 117 ust 4 ustawy Prawo zamówień publicznych w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*:

1) W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub do świadczenia wykonawcy jako wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia polegamy na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

2) Z uwagi na powyższe jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia poniżej oświadczamy, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy:

……

……

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

16. Informacja wykonawcy wymagana art. 225 ustawy – Prawo zamówień publicznych:

……

……

……

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku gdy wykonawca przekazuje dane osobowe inne, niż bezpośrednio jego dotyczące lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO

17. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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 – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

18. Informacja o statusie wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x):

Wykonawca jest mikro przedsiębiorstwem:	TAK ❒
Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem:	TAK ❒
Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem:	**TAK ❒☒**
Wykonawca jest dużym przedsiębiorstwem:	TAK ❒

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Formularz oferty stanowiący załącznik nr 1 do specyfikacji.
   Komplet załączników stanowiących charakterystykę oferty oraz podstawę wyliczenia ceny ofertowej, tj.:
   1.1. Formularz cenowy (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1.1 do specyfikacji).
2. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (wyłącznie w wersji elektronicznej).
3. Wadium – gwarancja ubezpieczeniowa

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez Marta Staniszewska; IMED Poland Sp. z o.o.
Data: 2021.08.17 08:48:11 CEST
Powód: Zatwierdzam dokument

Warszawa , dnia 17.08.2021

……

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

* - niepotrzebnie skreślić