

Załącznik nr 1 do SWZ / Załącznik nr 1 do Umowy

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

### Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:	NEUCA S.A.
Adres (siedziba) Wykonawcy:	UL. FORTECZNA 35-37, 87-100 TORUŃ
Województwo:	KUJAWSKO-POMORSKIE
KRS:	0000049872
NIP:	879-00-17-162
REGON:	870227804
Nr rachunku do rozliczeń pomiędzy zamawiającym a Wykonawcą	76 1050 1416 1000 0023 4335 4896
Osoba do kontaktu:	ALEKSANDRA LAZAR
Telefon:	789 803 634
e-mail:	ALEKSANDRA.LAZAR@NEUCA.PL

### Dane dotyczące zamawiającego

Nazwa Zamawiającego:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Adres (siedziba) Zamawiającego:	ul. Kościuszki 10, 88-300 Mogilno
Województwo:	Kujawsko-pomorskie
KRS:	0000011220
NIP:	557-15-20-586
REGON:	092358112
Telefon:	52 315 23 03
Strona www	<a href="http://spzoz-mogilno.bip.net.pl">http://spzoz-mogilno.bip.net.pl</a>
e-mail:	<a href="mailto:przetargi@mpcz.pl">przetargi@mpcz.pl</a>

**Zobowiązania wykonawcy**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na: *Dostawy produktów farmaceutycznych*, Numer sprawy: 2PFspzoz2022 oferujemy:

Całkowita cena za realizację zamówienia:

Cena oferty	Wartość netto	Stawka podatku Vat w ... / ...%	Kwota podatku VAT	Wartość brutto
Zadanie nr 4	57 542,61 zł	8%	4 603,40 zł	62 146,01 zł
Zadanie nr 5	3 092,03 zł	8%	247,37 zł	3 339,40 zł
Zadanie nr 6	7 721,21 zł	8%	617,70 zł	8 338,91 zł
Zadanie nr 8	6 720,51 zł	8%	537,64 zł	7 258,15 zł
Zadanie nr 13	354 792,21 zł	8%	28 383,37 zł	383 175,58 zł
Zadanie nr 14	4 761,10 zł	8%	380,89 zł	5 141,99 zł
Zadanie nr 18	19 045,99 zł	8%	1 523,68 zł	20 569,67 zł
Zadanie nr 19	3 521,99 zł	8%	281,76 zł	3 803,75 zł
Zadanie nr 20	13 109,89 zł	8%	1 048,79 zł	14 158,68 zł
Zadanie nr 21	22 430,66 zł	8%	1 794,45 zł	24 225,11 zł
Zadanie nr 24	6 274,59 zł	8%	501,97 zł	6 776,56 zł
Zadanie nr 25	20 274,07 zł	8%	1 621,93 zł	21 896,00 zł
Zadanie nr 30	8 794,16 zł	8% / 23%	601,46 zł / 289,63 zł	9 685,25 zł

**Informuję, że:**

wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

~~wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług\*:~~

.....  
 .....  
 .....

~~których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to:~~

.....  
 ..... zł netto\*

**Oświadczam, że:**

- termin realizacji: **16 miesięcy**,
- termin dostawy **do 3 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego,
- sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji: e-mail, fax, [szpital@neuca.pl](mailto:szpital@neuca.pl), tel.: 32 784 54 44 infolinia: 801 006 699; fax: 32 733 97 33
- termin płatności: do 60 dni.

**Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.**

1. **Oświadczam/my**, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. **Oświadczam/my**, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
3. **Oświadczam/my**, że załączone do specyfikacji warunków zamówienia postanowienia umowy / wzór umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
4. **Oświadczam/my**, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w specyfikacji warunków zamówienia.

5. **Oświadczam/my** iż zaoferowane produkty farmaceutyczne są dopuszczone do obrotu na terenie Polski oraz posiadaniu deklaracji zgodności CE i przedstawimy na każde żądanie Zamawiającego, odpowiednie świadectwa rejestracji lub dokumenty dopuszczające do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. **Oświadczam/my**, że zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami / wymaganiami organizacyjnymi określonymi w specyfikacji warunków zamówienia oraz załącznikach do niej.
7. **Oświadczam/my**, że przedmiot zamówienia zrealizujemy sami / ~~z udziałem podwykonawców\*~~

L.p.	Nazwa (firma) podwykonawcy	Część/zakres zamówienia
1.		
2.		
3.		

(należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców)

8. ~~W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, będziemy polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych, niż wymienionych podmiotów (podmioty trzecie):~~

L.p.	Firma (nazwa) podmiotu trzeciego	Udostępniany potencjał
1.		
2.		
3.		

(należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podmiotów trzecich)

9. Wielkość przedsiębiorstwa (oznaczyć znakiem X lub podobnym)

<b>Mikroprzedsiębiorstwo:</b> przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR	
<b>Małe przedsiębiorstwo:</b> przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR	
<b>Średnie przedsiębiorstwa:</b> przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.	
<b>Żadne z powyższych</b>	X

10. **Oświadczam/my**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
11. ~~Poświadczam wniesienie wadium w formie ..... Wadium wpłacone w formie pieniężnej należy zwrócić na rachunek bankowy nr .....~~\*

#### Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

- JEDZ NEUCA,
- KLAUZULA INFORMACYJNA,
- STRONA TYTUŁOWA,
- Wniosek NEUCA,
- Załącznik nr 2 Formularz cenowy,
- Załącznik nr 6 Oświadczenie o aktualności informacji zawartych w JEDZ,
- PEŁNOMOCNICTWO R.SOBCZAK

### Zastrzeżenie wykonawcy

~~Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępniane (wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa):~~

.....  
.....  
.....

Inne informacje wykonawcy:

.....  
.....  
.....

17.03.2022 r.  
(data)

\* niepotrzebne skreślić

1) 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).

\*\* 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).