

FORMULARZ OFERTY

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych, wyrobów medycznych, dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego : LA.280.28.2022

2. Dane dotyczące Wykonawcy:

| | |
|---|----------------------------------|
| Nazwa (firma) Wykonawcy ⁽¹⁾ | SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o. |
| Ulica, nr budynku i lokalu | ul. Gen. Kazimierza Pułaskiego 9 |
| Kod pocztowy i miejscowość | 40-273 Katowice |
| Województwo | śląskie |
| NIP | 6340125442 |
| REGON | 271059470 |
| KRS | 0000143136 |
| telefon | (32) 788 55 82 |
| Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium wniesione w formie pieniężnej <i>(o ile dotyczy)</i> | — |
| Adres poczty elektronicznej Gwaranta/Poręczyciela, na który należy przesłać oświadczenie o zwolnieniu wadium wniesionego w formie gwarancji lub poręczenia <i>(o ile dotyczy)</i> | gwarancje@allianz-trade.com |

Niniejszą sekcję należy powtórzyć w odniesieniu do każdego z zadań, na które składana jest oferta.

ZADANIE NR 1

3. Kryterium oceny ofert

Cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo):

Netto: 725 840,00 zł

Brutto: 783 907,20 zł

(w tym 8% podatku VAT)

~~3.1. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług:~~ ⁽²⁾

~~3.2. Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi:~~ ⁽³⁾

ZADANIE NR 2**Kryterium oceny ofert****Cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo):****Netto: 13 902,10 zł****Brutto: 15 014,27 zł****(w tym 8% podatku VAT)**

~~a) Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług:⁽²⁾~~

~~b) Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi:⁽³⁾~~

ZADANIE NR 3**Kryterium oceny ofert****Cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo):****Netto: 1 099 750,00 zł****Brutto: 1 187 730,00 zł****(w tym 8% podatku VAT)**

~~a) Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług:⁽²⁾~~

~~b) Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi:⁽³⁾~~

ZADANIE NR 8**Kryterium oceny ofert****Cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo):****Netto: 208 250,00 zł****Brutto: 224 910,00 zł****(w tym 8% podatku VAT)**

~~a) Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług:⁽²⁾~~

~~b) Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi:⁽³⁾~~

ZADANIE NR 9**Kryterium oceny ofert****Cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo):****Netto: 44 365,80 zł****Brutto: 47 915,06 zł****(w tym 8% podatku VAT)**



SZPITAL UNIWERSYTECKI

im. Karola Marcinkowskiego
w Zielonej Górze Sp. z o.o.

~~a) Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług:⁽²⁾~~

~~b) Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi:⁽³⁾~~

ZADANIE NR 14

Kryterium oceny ofert

Cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo):

Netto: 177 570,00 zł

Brutto: 191 775,60 zł

(w tym 8% podatku VAT)

~~a) Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług:⁽²⁾~~

~~b) Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi:⁽³⁾~~

ZADANIE NR 15

Kryterium oceny ofert

Cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo):

Netto: 307 417,45 zł

Brutto: 311 805,61 zł

(w tym 0%, 8% podatku VAT)

~~a) Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług:⁽²⁾~~

~~b) Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi:⁽³⁾~~

ZADANIE NR 20

Kryterium oceny ofert

Cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo):

Netto: 393 211,00 zł

Brutto: 424 667,88 zł

(w tym 8% podatku VAT)

~~a) Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług:⁽²⁾~~

~~b) Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi:⁽³⁾~~

4. Termin realizacji zamówienia: 24 miesiące od dnia zawarcia umowy.
5. Warunki płatności: zgodnie ze wzorem umowy.
6. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) ⁽⁴⁾:
- ☐ Mikroprzedsiębiorstwo
 - ☐ Małe przedsiębiorstwo
 - ☐ Średnie przedsiębiorstwo
 - ☒ Duże przedsiębiorstwo

7. Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
- zapoznałem się z postanowieniami załączonego do SWZ wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
- jestem związany niniejszą ofertą przez okres 90 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ.

UWAGA: Załączniki nr 2-21 do SWZ – Formularze cenowe stanowią integralną część Formularza Oferty, nie podlegają więc uzupełnieniu. Brak przedłożenia ww. formularza skutkuje odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) ustawy Prawo zamówień publicznych.

8. ~~Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:~~

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

9. Ogólnodostępna i bezpłatna baza, z której Zamawiający może samodzielnie pozyskać dokumenty, o których mowa w Rozdziale XII ppkt. 3.2 SWZ:

(*) <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>

(*) <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t>

inna:

* niewłaściwe skreślić

10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO ⁽⁵⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu ⁽⁶⁾

⁽¹⁾ W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie i zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.

⁽²⁾ Wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione

⁽³⁾ j/w przypis 2.

⁽⁴⁾ W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

⁽⁵⁾ 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).

⁽⁶⁾ 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 przez jego wykreślenie).



SZPITAL UNIWERSYTECKI

im. Karola Marcinkowskiego
w Zielonej Górze Sp. z o.o.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: 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.

Średnie przedsiębiorstwa: 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.