

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa:...MIP Pharma Polska Sp. z o.o.
Siedziba:...ul. Orzechowa 5, 80-175 Gdańsk
Województwo...Pomorskie
Adres poczty elektronicznej: joanna.rokita@mip-pharma.pl
Osoba do kontaktu z Zamawiającym Joanna Rokita
Numer telefonu.....694462330, 58 326 08 84/82
Numer REGON ...017362550.....
Numer NIP:5262627553.....
Strona internetowa www.mip-pharma.pl
Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy: średnie

Zamawiający:

„Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie” Sp. z o.o., ul. Poznańska 125a, 63-300 Pleszew

Zobowiązania Wykonawcy

Zobowiązuję się wykonać zamówienie pn. Dostawa leków, za następującą cenę:

Część nr 51

cena brutto.....71253,00.....zł

(słownie: siedemdziesiąt jeden tysięcy dwieście pięćdziesiąt trzy złote i 00/100gr.)

Oświadczam, że:

1. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania.
2. Spełniam warunki udziału w postępowaniu.
3. Zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oferowane przeze mnie wyroby spełniają wymogi określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
6. **Oferowany przedmiot zamówienia posiada atesty, zezwolenia, świadectwa rejestracji, certyfikaty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia na terenie RP.**
7. Niżej wymienione części zamówienia powierzę podwykonawcom:
 - 1) ...nie dotyczy.....
8. **Wybranie mojej oferty jako najkorzystniejszej nie wiąże się dla Zamawiającego z poniesieniem żadnych dodatkowych kosztów podwyższających cenę oferty, w szczególności wynikających z powstania obowiązku podatkowego, o którym mowa w art. 91 ust. 3a ustawy Pzp.**

9. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.²

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej – nie dotyczy

Nazwisko, imię.....

Stanowisko.....

Telefon.....Faks.....

Zakres*:

1. do reprezentowania w postępowaniu
2. do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia złożenia oferty.

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

Formularz cenowy, JEDZ, pełnomocnictwo, Oświadczenie dot. przesłanek wykluczenia

.....
.....

Zastrzeżenie wykonawcy

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

.....

Inne informacje wykonawcy:

.....
.....

* 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).

² Jeżeli w ramach oferty nie są przedstawiane dane osobowe inne niż bezpośrednio dotyczące wykonawcy lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, proszę skreślić zapis pkt 8.