

|   |  |
|---|--|
| Zamawiający:  | Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy<br>26-026 Morawica, ul. Spacerowa 5  |
| Nazwa Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:            | SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o.   |
| Dane Wykonawcy:   |  |
| Nazwa Wykonawcy:  | SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o.   |
| Ulica, nr domu i nr lokalu:   | ul. Gen. Kazimierza Pułaskiego 9   |
| Miejscowość i kod pocztowy:   | 40-273 Katowice  |
| Województwo:  | śląskie  |
| NIP:  | 6340125442   |
| Regon:  | 271059470  |
| KRS/CEiDG   | KRS 0000143136   |
| Telefon, e-mail:  | (32) 788 55 82, <a href="mailto:przetargi@salusint.com.pl">przetargi@salusint.com.pl</a>   |
| Czy Wykonawca jest przedsiębiorstwem <sup>1</sup>                             | <input type="checkbox"/> Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem<br><input type="checkbox"/> Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem<br><input type="checkbox"/> Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem<br><input type="checkbox"/> Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą<br><input type="checkbox"/> Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej<br><input checked="" type="checkbox"/> inny rodzaj – <u>duże przedsiębiorstwo</u><br>(zaznaczyć właściwą odpowiedź) |
| Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż podany powyżej):                |  |
| Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym w sprawie przedmiotu zamówienia: | Anna Dawidowicz<br>(32) 788 55 82, <a href="mailto:przetargi@salusint.com.pl">przetargi@salusint.com.pl</a>  |
| Telefon, e-mail   |  |

Odpowiadając na publiczne ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu **Nr EZP-252-19/2023** prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: „**Dostawa leków i preparatów żywieniowych**” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym specyfikacją warunków zamówienia, wg asortymentów wyszczególnionych w formularzach asortymentowo-cenowych – załącznik Nr 2 za następującą cenę:

<sup>1</sup>**Mikro przedsiębiorstwo:** 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 przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które nie są mikro przedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

**Część nr 1:**

netto: 12 166,80 zł, słownie: dwanaście tysięcy sto sześćdziesiąt sześć złotych 80/100

podatek VAT 973,34 zł, słownie: dziewięćset siedemdziesiąt trzy złote 34/100

brutto: 13 140,14 zł, słownie: trzynaście tysięcy sto czterdzieści złotych 14/100

**Uwaga:**

**W przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę nie na wszystkie części, właściwe jest usunięcie z formularza ofertowego informacji dotyczących części, do których Wykonawca nie przystępuje.**

1. Oświadczamy, że oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia za cenę umowną netto i brutto podaną w załączniku nr 2 do SWZ.
2. Wykonawca będzie fakturował dostarczony towar każdorazowo przy dostawie, a Zamawiający dokona zapłaty przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, w terminie **60 dni** od daty otrzymania faktury VAT.
3. Za datę zapłaty strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. W przypadku zwłoki w zapłacie Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie od pierwszego dnia obowiązywania umowy do dnia **03.08.2024 r.**
5. Dostawy przedmiotu zamówienia realizowane będą w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 do 14.00 na podstawie zapotrzebowań częściowych przesyłanych e-mailem przez osobę upoważnioną, w ciągu 24 godzin od momentu złożenia zamówienia.
6. Realizacja dostaw w trybie „na cito” odbywać się będzie w terminie 12 godzin /dotyczy leków ratujących życie/.
7. Podwykonawcy/om powierzamy następującą część/części zamówienia, (jeżeli dotyczy)<sup>2</sup>:  
.....
8. Niniejszym wskazujemy nazwę/y firm podwykonawcy/ów, któremu/którym zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia<sup>3</sup> (należy wstawić nazwę (firma) adres (siedziba) podwykonawcy oraz zakres zamówień realizowanych przez podwykonawcę):  
.....
9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
10. Oświadczamy, że cena oferty zawiera wszelkie koszty gwarantujące należyte i pełne wykonanie zamówienia, zgodnie z wymaganiami opisanymi w SWZ, jak również w niej nie ujęte, a bez których nie można wykonać zamówienia.
11. Zawarta w specyfikacji warunków zamówienia treść projektowanych postanowień umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zwarcia umowy na wymienionych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
12. Oświadczamy, że w przypadku podpisania umowy zobowiązujemy się do zapoznania z zagrożeniami występującymi na terenie Świętokrzyskiego Centrum Psychiatrii w Morawicy i podpisania stosownego oświadczenia (informacje o zagrożeniach).
13. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

<sup>2</sup>W przypadku pozostawienia ust. 7 bez uzupełnienia, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zamierza wykonać zamówienie samodzielnie.

<sup>3</sup>Jeżeli dotyczy

14. Wykonawca oświadcza, że wybór oferty ~~BĘDZIE / NIE BĘDZIE~~ (niepotrzebne skreślić) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

15. W przypadku gdy złożona oferta prowadziłaby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca obowiązkowo w ofercie wskazuje:

a) nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego (podać): ..... (niepotrzebne skreślić)

b) wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku (podać): ..... (niepotrzebne skreślić)

c) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie (podać): ..... (niepotrzebne skreślić)

16. Oświadczamy, że oferta **NIE ZAWIERA / ZAWIERA** (niepotrzebne skreślić) informacji(-je) stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach: .....

17. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art. 14 RODO<sup>4</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

**Osoba odpowiedzialna** Tomasz Cygan e-mail [iod@salusint.com.pl](mailto:iod@salusint.com.pl)

(imię i nazwisko)

18. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:

Magdalena Łunarszewska – prokurent samoistny

(imię nazwisko – stanowisko)

19. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy i upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym ze strony

**Wykonawcy jest:**

Beata Ozga – pracownik działu szpitalnego (sprzedaż)

(imię nazwisko – stanowisko)

tel. kont. (32) 788 55 97, e-mail: [zamowienia.szpitalny@salusint.com.pl](mailto:zamowienia.szpitalny@salusint.com.pl)

20. Wraz z niniejszą ofertą składamy:

*Nazwa załącznika*

- 1) Formularz asortymentowo-cenowy
- 2) Oświadczenia
- 3) Pełnomocnictwo

.....  
podpis  
elektroniczny kwalifikowany  
lub podpis zaufany lub osobisty  
osoby/-ów uprawnionej/-ych  
do reprezentowania Wykonawcy lub pełnomocnika

<sup>4</sup> 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)

\* 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).