

IZP.2411.217.2023.JM

Formularz oferty

do. postępowania pn. „Zakup i dostawa leków psychotropowych, odurzających, insuliny, substancji recepturowych oraz leków ogólnych dla Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach”

1. Dane Wykonawcy:

„Farmacol- Logistyka” Sp. z o. o.

ul. Szopienicka 77 kod pocztowy i miasto 40-431 Katowice

województwo śląskie kraj Polska

REGON 141107266 NIP 525-240-95-76

tel. (32) 20 80 639 e-mail przetargi@farmacol.com.pl

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego* przez Sąd Rejonowy Katowice Wschód Wydział VIII pod numerem KRS: **0000288521** kapitał zakładowy: 481 621 600,00 Zł

Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*

** niepotrzebne skreślić*

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpisze:

Katarzyna Kolebska

p.o. Zastępcy Dyrektora ds. Sprzedaży Szpitalnej

(imię, nazwisko, stanowisko)

Imię i nazwisko oraz tel. kontaktowy do osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oferty:

Anna Cieślik 32/20-80-361

2. Dane Wykonawcy:

FARMACOL-LOGISTYKA SP. Z O.O.

UL SZOPIENICKA 77 40-431 KATOWICE

NIP 525-240-95-76

KRS 0000288521

REGON 141107266

** w przypadku potrzeby powielić liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

Pakiet nr 1

netto 29 692,90 zł. słownie dwadzieścia dziewięć tysięcy sześćset dziewięćdziesiąt dwa złote

90/100

+ VAT 8%

brutto 32 068,34 zł. Słownie trzydzieści dwa tysiące sześćdziesiąt osiem złotych 34/100

Pakiet nr 5

netto 13 332,25 zł. słownie trzynaście tysięcy trzysta trzydzieści dwa złote 25/100

+ VAT 8%

brutto 14 398,82 zł. słownie czternaście tysięcy trzysta dziewięćdziesiąt osiem złotych 82/100

Pakiet nr 8

netto 210 298,19 zł. Słownie dwieście dziesięć tysięcy dwieście dziewięćdziesiąt osiem złotych 19/100

+ VAT 8%

brutto 227 122,06 zł. słownie dwieście dwadzieścia siedem tysięcy sto dwadzieścia dwa złote 06/100

Pakiet nr 14

netto 701 495,74 zł. słownie siedemset jeden tysięcy czterysta dziewięćdziesiąt pięć złotych 74/100

+ VAT 8%

brutto 757 615,40 zł. słownie siedemset pięćdziesiąt siedem tysięcy sześćset piętnaście złotych 40/100

1. Wg klasyfikacji przedsiębiorstw pod względem wielkości nasza firma jest:
~~mikro, małym, średnim, dużym przedsiębiorstwem~~¹.
2. Oświadczamy, że cena ofertowa w odpowiedniej części zamówienia zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, które poniesie Zamawiający i w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie.
3. Oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i akceptujemy określone w niej warunki oraz zasady postępowania.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
6. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty wyrażamy zgodę na realizację zamówienia w terminach określonych powyżej lub w przypadku braku takiego wskazania w terminach określonych w SWZ.

¹ niepotrzebne skreślić

7. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy sami/~~z udziałem podwykonawców² (podać pełną nazwę firmy)~~ w następującym zakresie
8. ~~Oświadczamy, iż wybór naszej oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług w zakresie, o wartości netto złotych.³~~
9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
10. Oświadczamy, że wzór umowy stanowiący załącznik nr 6 do SWZ, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO⁴ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu⁵.
12. Termin płatności: **30 dni** od daty wystawienia faktury.
13. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
14. Załącznikami do niniejszej oferty są:
- Formularz ofertowy
 - Pełnomocnictwo
 - Jedz
 - dokumenty
15. Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia:
- imię i nazwisko osoby do kontaktu: Anna Hadasz
 - nr telefonu: 32/20-80-636
 - nr faksu: 32/20-80-785
 - adres e-mail: sprzedazszpitalna@farmacol.com.pl

² wypełnić jeśli dotyczy

³ wypełnić jeśli dotyczy

⁴ 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).

⁵ 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).