

## FORMULARZ OFERTOWY

Ja (my), niżej podpisany(i)

Małgorzata Szubierajska

działając w imieniu i na rzecz (nazwa firmy):

Egis Polska Dystrybucja Sp. z o.o.  
ul. Komitetu Obrony Robotników 45 D  
02-146 Warszawa  
NIP PL 525 23 41 849  
Regon 140 233 655  
KRS 0000242368

ulica:

kod i miejscowość:

województwo: mazowieckie

adres poczty elektronicznej: przetargi@egis.pl

NIP:

REGON:

KRS/CEIDG:

Informacja Wykonawcy dotycząca podmiotów z sektora MŚP:

Jako Wykonawca jestem ~~mikroprzedsiębiorstwem/małym/średnim/dużym\*~~ przedsiębiorstwem.

\* niepotrzebne skreślić

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na dostawę pn.: „**Dostawa leków do apteki szpitalnej**”, nr postępowania 1/ZP/2024

1. Niniejszym **oferuję/my** realizację zamówienia w pełnym zakresie, zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia za kwotę:

**Część nr 8**

Za łączną cenę:	15 580,00 zł netto	16 826,40 zł brutto
Stawka podatku od towarów i usług: 8 % VAT		

Cena oferty wynika z wartości ujętych w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1a do SWZ.

2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania, oraz że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, które zostały przez nas zaakceptowane. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego
4. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
5. Informujemy, że wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT oraz

stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie – jeżeli dotyczy<sup>1</sup>

Lp.	Nazwa towaru lub usługi, robót, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego	Wartość towaru /usługi bez kwoty podatku VAT	Stawka podatku od towarów i usług
	Nie dotyczy		

6. Usługi objęte przedmiotem zamówienia zamierzamy wykonać z udziałem ~~podwykonawców~~/bez udziału podwykonawców<sup>2</sup>.

Nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia /~~następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom~~<sup>3</sup>:

Lp.	Podwykonawca/y (o ile są znani)	Nazwa części zamówienia (zakres rzeczowy)
a)		

~~Nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby powołujemy się na zasadach określonych w art. 118 ustawy p.z.p. w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu:~~

7. Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. / ~~Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:~~

--

Dokumenty/informacje te stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, bowiem:

Nie dotyczy
-------------

8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Klauzulą Informacyjną wynikającą z art. 13 RODO, zawartą w Rozdziale II SWZ oraz, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>4</sup>.
9. Osoba do kontaktu z Zamawiającym: Imię i nazwisko [Małgorzata Szubierajska...], nr tel. [608 625 114...], adres e-mail: [przetargi@egis.pl...].

**10. Dane do umowy:**

- a) Proszę o wskazanie osoby reprezentującej Wykonawcę - osoba podpisująca umowę: Imię i Nazwisko [Renata Kowalska...], funkcja [ Członek Zarządu...]
- b) Adres e- mail Wykonawcy do uruchomienia „prawa opcji” [...zamowienia@egis.pl]
- c) Adres e- mail Wykonawcy z którego przesyłane będą na adres e- mail Zamawiającego faktury, duplikaty faktur, oraz ich korekty, a także noty obciążeniowe i noty korygujące [[Egis-EDI@egis.pl](mailto:Egis-EDI@egis.pl), [marta.kujawa@egis.pl](mailto:marta.kujawa@egis.pl)]

<sup>1</sup> Niewypełnienie tabeli będzie rozumiane jako informacja, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>3</sup> j.w.

<sup>4</sup> 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.

...]

d) Adres e-mail Wykonawcy do składania zamówień [...zamowienia@egis.pl], oraz numer telefonu [692 440 497...]

e) Osoba odpowiedzialna za realizację umowy po stronie Wykonawcy: [Marta Kujawa...], adres e-mail: [zamowienia@egis.pl...], nr tel. [692 440 497..]

f) Zgłaszanie wad i braków ilościowych na adres e-mail: [zamowienia@egis.pl...]