

**FORMULARZ OFERTOWY**  
dla Szpitala Powiatowego w Zambrowie

<b>A. Dane Wykonawcy</b>														
Nazwa albo imię i nazwisko	<b>PROFARM PS SP. ZO.O.</b>													
Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres	<b>Ul. Słoneczna 96, 05-500 Stara Iwiczna</b>													
NIP, REGON, KRS	<b>522-010-37-56</b> <b>008336834</b> <b>0000135373</b>													
Adres poczty elektronicznej (e-mail) do korespondencji z Zamawiającym	<a href="mailto:ewa.lewandowska@profarmps.pl">ewa.lewandowska@profarmps.pl</a>													
Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (imię i nazwisko)	<b>Ewa Lewandowska</b>													
<b>B. Oferowany przedmiot zamówienia</b>  <p>W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu, składam ofertę wykonania zamówienia publicznego prowadzonego w trybie: przetarg nieograniczony  pn. <b>Dostawa leków i preparatów leczniczych</b>, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia (znak sprawy Szp.P.VI. 8/24).</p> <p>Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na niżej wymienionych warunkach:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Nr części</th> <th style="width: 20%;">Cena oferty netto (PLN)</th> <th style="width: 20%;">Podatek VAT (PLN)</th> <th style="width: 20%;">Cena za całość zamówienia wraz z podatkiem VAT (PLN)</th> <th style="width: 30%;">Termin realizacji w dniach (max 2 dni)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><b>10</b></td> <td style="text-align: center;"><b>115 110,20</b></td> <td style="text-align: center;"><b>9 208,82</b></td> <td style="text-align: center;"><b>124 319,02</b></td> <td style="text-align: center;"><b>1 dzień</b></td> </tr> </tbody> </table>					Nr części	Cena oferty netto (PLN)	Podatek VAT (PLN)	Cena za całość zamówienia wraz z podatkiem VAT (PLN)	Termin realizacji w dniach (max 2 dni)	<b>10</b>	<b>115 110,20</b>	<b>9 208,82</b>	<b>124 319,02</b>	<b>1 dzień</b>
Nr części	Cena oferty netto (PLN)	Podatek VAT (PLN)	Cena za całość zamówienia wraz z podatkiem VAT (PLN)	Termin realizacji w dniach (max 2 dni)										
<b>10</b>	<b>115 110,20</b>	<b>9 208,82</b>	<b>124 319,02</b>	<b>1 dzień</b>										
<b>C. Oświadczenia</b> 1) zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty, 2) uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia, 3) w cenie oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.														
<b>D. Zobowiązanie w przypadku przyznania zamówienia</b> 1) akceptuję proponowany przez zamawiającego projekt umowy, 2) zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego														
<b>E. Obowiązek podatkowy</b> Oświadczam, że wybór mojej / naszej oferty:														

- 1) **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, \*/\*\*
- 2) ~~będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, na następujące produkty:\*/\*\*~~

.....

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\* brak podania informacji zostanie uznany za brak powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*

**F. Status wykonawcy:**

Informuję, że jestem:

~~mikroprzedsiębiorstwem\*~~

~~małym przedsiębiorstwem\*~~

średnim przedsiębiorstwem\*

~~dużym przedsiębiorstwem\*~~

~~prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą\*~~

*\*niepotrzebne skreślić*

**G. Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

Oświadczam, że przy realizacji zamówienia poszczególni członkowie konsorcjum będą wykonywali następującą część przedmiotu zamówienia:

1) Lider konsorcjum (nazwa): .....

2) Partner konsorcjum (nazwa): .....

*wypełnić jeżeli dotyczy*

**H. Informuję, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:**

a) wykonanie części dotyczącej ..... podwykonawcy .....

*wypełnić jeżeli dotyczy*

**I. Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem 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.\*

*\* 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).*

**J. Oświadczenie dotyczące podanych informacji**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji