

FORMULARZ OFERTOWY
dla Szpitala Powiatowego w Zambrowie

A. Dane Wykonawcy				
Nazwa albo imię i nazwisko	ACLEPIOS S.A.			
Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres	50-502 Wrocław, ul. Hubska 44			
NIP, REGON, KRS	NIP: 648-10-08-230; REGON 272636951; KRS: 0000096160			
Adres poczty elektronicznej (e-mail) do korespondencji z Zamawiającym	przetargi@asclepios.pl			
Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (imię i nazwisko)	Małgorzata Budzinska – Kierownik Działu Przetargów			
B. Oferowany przedmiot zamówienia <p>W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu, składam ofertę wykonania zamówienia publicznego prowadzonego w trybie: przetarg nieograniczony pn. Dostawa leków i preparatów leczniczych, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia (znak sprawy Szp.P.VI. 8/24).</p> <p>Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na niżej wymienionych warunkach:</p>				
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)
3	1 848 570,75	147 885,66	1 996 456,41	1 dzień
4	32 749,80	2 619,99	35 369,79	1 dzień
10	129 783,80	10 382,70	140 166,50	1 dzień
11	45 313,05	3 625,06	48 938,11	1 dzień
25	13 982,50	1 118,60	15 101,10	1 dzień
C. Oświadczenia 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.				
D. Zobowiązanie w przypadku przyznania zamówienia 1) akceptuję proponowany przez zamawiającego projekt umowy, 2) zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego				

E. Obowiązek podatkowy

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: **nie dotyczy**

- 1) Lider konsorcjum (nazwa):
- 2) Partner konsorcjum (nazwa):

wypełnić jeżeli dotyczy

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

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