

FORMULARZ OFERTOWY
dla Szpitala Powiatowego w Zambrowie

A. Dane Wykonawcy				
Nazwa albo imię i nazwisko	NEUCA SPÓŁKA AKCYJNA			
Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres	ul. Forteczna 35-37 87-100 Toruń			
NIP, REGON, KRS	NIP 8790017162 REGON 870227804 KRS 0000049872			
Adres poczty elektronicznej (e-mail) do korespondencji z Zamawiającym	radoslaw.sobczak@neuca.pl			
Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (imię i nazwisko)	Radosław Sobczak -pełnomocnik			
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)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7	184 467,29	14 757,38	199 224,67	1 dzień roboczy
8				
9				

10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25	8200,00	656,00	8856,00	1 dzień roboczy

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:

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