

**OFERTA**  
dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Grodzisku Wielkopolskim  
**ul. Mossego 17, 62-065 Grodzisk Wlkp.**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców (w przypadku oferty wspólnej):

**MIP Pharma Polska Sp. z o.o.**

adres: ul. Orzechowa 5, 80-175 Gdańsk

Kraj .....Polska ..... województwo pomorskie

NIP 5262627553

REGON 017362550.

KRS 000044185

Dane do kontaktu:

Nr telefonu 694462330

Nr faxu 58 322 16 13

E:MAIL joanna.rokita@mip-pharma.pl

**OFERTA**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego „Sukcesywna dostawa leków i materiałów jednorazowych dla SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim” nr postępowania SPZOZ.DLA.2301.03.2024, **SKŁADAM/SKŁADAMY NINIEJSZĄ OFERTE:**

1. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia

Przedmiot zamówienia publicznego	wartość netto (bez VAT)	VAT w %	wartość VAT	wartość brutto (z VAT)	Termin dostawy (liczba dni)
Pakiet 10	1480,00	8%	118,40	1598,40	1 dzień roboczy

2. **Przedmiot zamówienia:**

a. Zrealizujemy w całości bez udziału podwykonawców\*

~~b. Zrealizujemy z udziałem podwykonawców w następującym zakresie (części zamówienia)\*~~

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

3. Do kierowania i koordynowania spraw związanych z realizacją umowy Wykonawca wyznacza następujące osoby (imię, nazwisko, telefon):

**Dorota Wędrocha, tel.694462326, dorota.wedrocha@mip-pharma.pl**.....

4. **Oświadczam/y**, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w SWZ.

5. **Oświadczam/y**, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, w tym także ze wzorem umowy i uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania niniejszej oferty. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. **Oświadczamy**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.

7. **Oświadczam/y**, że zaoferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu w Polsce i zarejestrowany zgodnie z obowiązującymi przepisami, oraz posiada odpowiednie świadectwa oraz charakterystyki produktu.

8. **Oświadczam/y**, że oferowane produkty spełniają określone przez zamawiającego wymagania, cechy lub kryteria, są dopuszczone do obrotu, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. 2022 poz. 974 ze zm.), że oferowane produkty posiadają aktualne charakterystyki produktu w języku polskim, które są dostępne w bezpłatnych i ogólnodostępnych bazach danych, znajdujących się pod następującymi adresami: <https://rejstry.ezdrowie.gov.pl/rpl/search/public>

lub są w posiadaniu Wykonawcy, który na każde wezwanie Zamawiającego dostarczy je w terminie 3 dni.

9. **Oświadczam/y**

- że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*
- ~~że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego tj. w zakresie następujących towarów/usług:.....  
wartość podatku .....\*~~  
(UWAGA! Informacja dotyczy tzw. odwróconego VAT. Niewłaściwe skreślić. Wypełnić miejsca wykropkowane tylko w przypadku konieczności zapłaty odwróconego VAT).

**10. Oświadczenie o statusie - WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA<sup>1</sup>**

mikro\*     małe\*     średnie\*     duże\*

11. Następujące informacje zawarte w naszej ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa: nie dotyczy.....

12. Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do naszej oferty.

13. Oświadczamy, iż realizując zamówienie będziemy stosować przepisy rozporządzenia 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 2016 r. nr. 119 s. 1 – „RODO”).

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

14. Oświadczam, iż powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego.

15. Załącznikami do niniejszej oferty są (wymienić):

- Formularz cenowy
- Pełnomocnictwo
- Oświadczenie
- Odpis z KRS
- .. Dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym.