

Milapharm Sp. z o. o.
03-464 Warszawa
pl. Gen. Józefa Hallera 5/14A
(Dane Wykonawcy)

Warszawa, dnia 10.11.2023r.

(miejscowość)

FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym pn. „**Dostawa odczynników dla Zakładu Diagnostyki Mikrobiologicznej wraz z dzierżawą trzech aparatów oraz udostępnieniem czterech zestawów komputerowych i chłodni laboratoryjnej jednokomorowej**”. Znak postępowania: **DZP/79/2023** dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, które przekazane zostało zgodnie z art. 130 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej w dniu **29.09.2023r.**, i opublikowane Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w dniu **04.10.2023r.**, pod nr **2023/S 191 - 597558** oraz zamieszczone na platformie zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek> w dniu **04.10.2023r.**, zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ dla tego postępowania składamy niniejszą ofertę. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia:

Część nr 1

Łączna wartość netto :..... PLN (słownie:..... PLN)

Łączna wartość brutto :..... PLN (słownie:..... PLN)

Oferujemy (maksymalnie 5 dni roboczych) — dniowy termin dostawy liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

Część nr 2

Łączna wartość netto :..... PLN (słownie:..... PLN)

Łączna wartość brutto :..... PLN (słownie:..... PLN)

Oferujemy (maksymalnie 5 dni roboczych) — dniowy termin dostawy liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

Część nr 3

Łączna wartość netto :..... PLN (słownie:..... PLN)

Łączna wartość brutto :..... PLN (słownie:..... PLN)

Oferujemy (maksymalnie 5 dni roboczych) — dniowy termin dostawy liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

Część nr 4

Łączna wartość netto :..... PLN (słownie:..... PLN)

Łączna wartość brutto :..... PLN (słownie:..... PLN)

Oferujemy (maksymalnie 5 dni roboczych) — dniowy termin dostawy liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

Część nr 5

Łączna wartość netto :..... PLN (słownie:..... PLN)

Łączna wartość brutto :..... PLN (słownie:..... PLN)

Oferujemy (maksymalnie 5 dni roboczych) — dniowy termin dostawy liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

Część nr 6

Łączna wartość netto :..... PLN (słownie:..... PLN)

Łączna wartość brutto :..... PLN (słownie:..... PLN)

Oferujemy (maksymalnie 5 dni roboczych) — dniowy termin dostawy liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

Część nr 7

Łączna wartość netto :..... PLN (słownie:..... PLN)

Łączna wartość brutto :..... PLN (słownie:..... PLN)

Oferujemy (maksymalnie 5 dni roboczych) — dniowy termin dostawy liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

Część nr 8

Łączna wartość netto :..... PLN (słownie:..... PLN)

Łączna wartość brutto :..... PLN (słownie:..... PLN)

Oferujemy (maksymalnie 5 dni roboczych) — dniowy termin dostawy liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

Część nr 9

Łączna wartość netto :..... PLN (słownie:..... PLN)

Łączna wartość brutto :..... PLN (słownie:..... PLN)

Oferujemy (maksymalnie 5 dni roboczych) — dniowy termin dostawy liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

Część nr 10

Łączna wartość netto :..... PLN (słownie:..... PLN)

Łączna wartość brutto :..... PLN (słownie:..... PLN)

~~Oferujemy (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy~~ liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

Część nr 11

Łączna wartość netto : 7 689,60 PLN (słownie: siedem tysięcy sześćset osiemdziesiąt dziewięć i 60/100 PLN)

Łączna wartość brutto : 8 304,77 PLN (słownie: osiem tysięcy trzysta cztery i 77/100 PLN)

Oferujemy 3 (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

Część nr 12

Łączna wartość netto : PLN (słownie: PLN)

Łączna wartość brutto : PLN (słownie: PLN)

~~Oferujemy (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy~~ liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w niniejszej SWZ oraz w załącznikach od nr 2.1 do nr 2.12 niniejszej SWZ.

Dane dotyczące wielkości przedsiębiorstwa

Czy Wykonawca jest:

- ☐ mikroprzedsiębiorstwem
☒ małym przedsiębiorstwem
☐ średnim przedsiębiorstwem
☐ jednoosobowa działalność gospodarcza
☐ osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej
☐ inny rodzaj

* zaznaczyć właściwe

Oświadczamy, że:

1. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni licząc od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.
2. Projekt umowy stanowiący załącznik do niniejszej SWZ został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na proponowanych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Jesteśmy** / ~~nie jesteśmy~~ płatnikiem podatku od towaru i usług (VAT) NIP 6342915409
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz wszystkimi jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy od Zamawiającego niezbędne informacje do przygotowania oferty.

5.Oświadczamy, że wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

☒ NIE

☐ TAK, w związku z tym przedstawiamy informacje dotyczące:

- nazwy (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadziła do powstania obowiązku podatkowego:
.....
- wartości towaru objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku:
.....
- stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie:
.....

(w przypadku braku wypełnienia powyższych informacji, w tym braku zaznaczenia odpowiedzi TAK/NIE Zamawiający uzna, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego)

6.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.

7.Wskazuję części zamówienia, których wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcom, i podaję nazwy albo firmy podwykonawców:

.....

8.Podaję nazwy (firmy) Podwykonawców, na których zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 118 uPzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ust. 2 uPzp.:

.....

.....

.....

9.Adres poczty elektronicznej do korespondencji: zamowienia@milapharm.pl
jolanta.korzeniewska@milapharm.pl

Osoby do kontaktów z Zamawiającym:

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

Piotr Kucharski tel. kontaktowy, 22 122 02 18 e-mail: piotr.kucharski@milapharm.pl

zakres odpowiedzialności nadzór nad realizacją umowy.....X..... tel. kontaktowy, e-mail:
.....X..... zakres odpowiedzialności.....X.....

** Niewłaściwe skreślić

.....

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny