

Zamawiający:

Baxter Polska Sp. z o.o., ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa

(pełna nazwa/firma, adres)

FORMULARZ OFERTY

Ja/my* niżej podpisani:

Martyna Sołtysiak, Specjalista ds. Przetargów, pełnomocnictwo

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

Baxter Polska Sp. z o.o.

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres: ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa

Kraj Polska

Województwo mazowieckie

REGON 730 920 652.

NIP: 827 18 18 828

KRS 0000191358

TEL 22 201 95 15

Adres e-mail: przetargi@baxter.com

(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym w trakcie prowadzenia postępowania:

Martyna Sołtysiak, tel : 22 201 95 15, e-mail przetargi@baxter.com

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym w trakcie realizacji umowy:

Paulina Kwiatkowska tel 22 201 95 03 e-mail zamowienia_pl@baxter.com

Wykonawca jest mikro – **TAK/NIE**, małym – **TAK/NIE**, średnim przedsiębiorcą – **TAK/NIE***

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na Dostawa leków cytostatycznych dla Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błazka w Inowrocławiu

Nr postępowania M-3/2024

- 1. SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA :

Oferujemy dostawę leków cytostatycznych w następujących cenach:

~~— Pakiet nr 1zł netto +%VAT =zł brutto~~
Pakiet nr 2 **27 584,10 zł netto + 8%VAT = 29 790,83 zł brutto**
~~Pakiet Nr 3zł netto +%VAT =zł brutto~~
~~— Pakiet Nr 4zł netto +%VAT =zł brutto~~

- 1) Cena oferty 27 584,10 zł netto/29 790,83 zł brutto za **realizację całego zamówienia** wynosi: dwadzieścia siedem tysięcy pięćset osiemdziesiąt cztery złote 10/100 netto/ dwadzieścia dziewięć tysięcy siedemset dziewięćdziesiąt złotych 83/100 brutto, w tym podatek od towarów i usług (VAT), wg stawki: 8%
- 2) Termin realizacji zamówienia do 24 godzin od chwili złożenia zamówienia, a dostawa na cito w ciągu 12 godzin od zgłoszenia zamówienia.
- 3) Zamówienie wykonamy w terminie 12 miesięcy od daty zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

- 4) Wykonawca oświadcza, że w dniu dostawy leków do Zamawiającego ich termin ważności będzie , wynosił min 6 miesięcy.
- 5) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie przelewem (na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury VAT potwierdzającej realizację dostawy towaru.
- 6) Wadium w wysokości **300,00 PLN (słownie: trzysta złotych)**, zostało wniesione w dniu 28.02.2024, w formie : gwarancji ubezpieczeniowej
- 7) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: **nie dotyczy**
- 8) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- 9) **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 10) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 30.03.2024 r.
- 11) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanym i Postanowieniami Umowy – wzorem umowy, określonymi w Załączniku nr 5 Do Specyfikacji Warunków Zamówienia i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- 12) **SKŁADAMY** ofertę na __nie dotyczy – oferta elektroniczna__stronach.
- 13) Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:
 1. Zgodnie z SWZ
 - 2.....
 - 3.....

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

*niepotrzebne skreślić