

Zamawiający:

SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM.DR LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU

ul. Poznańska 97

88-100 INOWROCŁAW

tel.: 52 35 45 500

REGON: 092358780 NIP: 556 22 39 217

(pełna nazwa/firma, adres)

FORMULARZ OFERTY

Ja/my* niżej podpisani:

Małgorzata Czaban, Zastępca Kierownika Działu Przetargów / Pełnomocnictwo załączono do oferty

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

ASCLEPIOS S.A.

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

Adres: **ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław**

Kraj **Polska**

Województwo **dolnośląskie**

REGON **272636951**

KRS: **0000096160**

NIP: **648-10-08-230**

TEL **(71) 769 84 10**

Adres e-mail: przetargi@asclepios.pl

(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

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

Agnieszka Sandura tel. 513 41 44 09

e-mail przetargi@asclepios.pl

Osoba wskazana do realizacji zamówienia:

Agata Jabłońska tel. 502 13 33 27

e-mail sprzedaz@asclepios.pl

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

Ubiegając się o udzielenie zamówienia na dostawę płynów infuzyjnych.

Nr postępowania D-13/2024

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

Pakiet nr 5 **275 231,80 zł netto + 8% VAT = 297 250,34 zł brutto**

- 1) Cena za **realizację całego zamówienia** wynosi:

275 231,80 zł netto + 8% VAT = 297 250,34 zł brutto

- 2) Termin realizacji bieżącego zamówienia wynosi max. do 72 godzin
- 3) Termin ważności przedmiotu zamówienia wynosi min. 2/3 terminu określonego na op. przez producenta.
- 4) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury potwierdzającej realizację dostawy towaru
- 5) Wadium w wysokości **8 000,00 PLN** (słownie: osiem tysięcy zł 00 gr.), zostało wniesione w dniu 07.08.2024r., w formie : gwarancji ubezpieczeniowej.
- 6) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek:**nie dotyczy**.....
- 7) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- 8) **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 9) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 05.08.2024r.
- 10) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy tj. z wzorem umowy stanowiącym Załącznik Nr 5 do SWZ oraz **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia w. wym. umów, zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- 11) **SKŁADAMY** ofertę na _____stronach.

Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1) Strona tytułowa
- 2) Spis treści
- 3) **Załącznik nr 1** - Formularz oferty
- 4) **Załącznik nr 2** – Formularz asortymentowo - cenowy
- 5) **Załącznik nr 3** – Oświadczenie JEDZ
- 6) Oświadczenie dot. terminu ważności i posiadania dokumentów rejestracyjnych
- 7) **Załącznik nr 4** – Oświadczenie
- 8) Dowód wniesienia wadium
- 9) Pełnomocnictwo
- 10) Informacje dodatkowe
- 11) Prośba o udostępnienie ofert

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*