

## FORMULARZ OFERTOWY

Składając ofertę w postępowaniu o udzieleniu zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podst. art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na dostawę produktów leczniczych - antybiotyków informujemy:

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

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

Ul. Orzechowa 5, 80-175 Gdańsk

NIP 5262627553 tel.583260888/84, 694462330, [joanna.rokita@mip-pharma.pl](mailto:joanna.rokita@mip-pharma.pl)

Pełna nazwa Wykonawcy, adres siedziby, NIP, telefon, adres e-mail

2. Oferujemy realizację dostawy zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym integralną część niniejszej oferty.

3. Oferowany przez nas termin płatności wynosi **(wymagany pomiędzy 55 a 60 dni, inne terminy odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 5 ustawy PZP, proszę wpisać zaoferowany konkretny termin płatności)**

60 dni

dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury

4. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje niezbędne do przygotowania oferty oraz zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

5. Oświadczamy iż, jesteśmy ~~mikroprzedsiębiorstwem/małym przedsiębiorstwem/średnim przedsiębiorstwem~~ zgodnie z Ustawą z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej ~~/prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą/ jestem osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej/ jesteśmy innym rodzajem Wykonawcy~~<sup>1)</sup>

6. Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na stałość cen na oferowany asortyment przez okres trwania umowy z zastrzeżeniem § 2 projektu umowy.

7. Oświadczamy, że niżej wymienione prace zamierzamy powierzyć podwykonawcom:

Nie dotyczy

8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

9. Oświadczamy, że posiadamy rachunek bankowy nr **(proszę wpisać)**

67 2490 0005 0000 4600 7737 5635

zgłoszony do Urzędu Skarbowego do rozliczeń podatkowych na który Zamawiający zapłaci wynagrodzenie za dostarczone towary

10. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy (wg załączonego do SWZ wzoru umowy) zgodnie z warunkami zamieszczonymi w ofercie w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,

11. Wszystkie wymagane w niniejszego postępowaniu przetargowym oświadczenia oraz dokumenty złożyliśmy ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.

12. Oświadczamy, iż wybór naszej oferty nie będzie/~~będzie~~ prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w odniesieniu do (należy wskazać nazwę/rodzaj towaru), których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;

których wartość bez kwoty podatku wynosi

stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

13. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>2)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>3)</sup>

14. Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Wykonawcy jest

Dorota Wędrocha

tel.

694462326

e`mail

dorota.wedrocha@mip-pharma.pl

15. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1/

Formularz cenowy

2/

JEDZ

3/

Pełnomocnictwo

4/

1) niepotrzebne skreślić

2) rozporządzenie 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 119 z 04.05.2016, str. 1).

1) 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).