

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:

NEUCA SPÓŁKA AKCYJNA
87-100 Toruń, ul. Forteczna 35-37
NIP 8790017162
Tel. 722 200 156
e-mail: patrycja.zborowska@neuca.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 ¹⁾

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**)

ING Bank Śląski S.A. 76 1050 1416 1000 0023 4335 4896

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 RODO²⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.³⁾

14. Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Wykonawcy jest

Anna Zawada

tel.

tel. 32/784 54 44

e`mail

szpitale@neuca.pl

15. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1/

Formularz cenowy

2/

pełnomocnictwo

3/

Oświadczenie – załącznik nr 7

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).

Wykonawca:

NEUCA SPÓŁKA AKCYJNA
87-100 Toruń, ul. Forteczna 35-37
NIP 8790017162
Tel. 722 200 156
e-mail: patrycja.zborowska@neuca.pl

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

Patrycja Zborowska - Pełnomocnik

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.:

Przetarg nieograniczony na dostawę produktów leczniczych – antybiotyków

oświadczam/(-my), że ofertowany przedmiot zamówienia posiada wszystkie wymagane dokumenty w tym karta charakterystyki produktu leczniczego, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i używania w placówkach ochrony zdrowia na terenie RP oraz że kopie tych dokumentów zostaną dostarczone w terminie 5 dni od otrzymania pisemnego żądania Zamawiającego, dotyczącego dostarczenia ww. dokumentów.