

Zamawiający:

Szpital Wielospecjalistyczny im. Dr. Ludwika Błazka
Ul. Poznańska 97
88-100 Inowrocław

(pełna nazwa/firma, adres)

FORMULARZ OFERTY

Ja/my* niżej podpisani:

Anna Strzała

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

Centrala Farmaceutyczna Cefarm SA

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

Adres: ul. Jana Kazimierza 16, 01-248 Warszawa

Kraj Polska

Województwo mazowieckie

REGON 000288343

NIP: 525-00-04-220

TEL. 226340641

Adres e-mail: przetargi@cefarm.com.pl

(na które Zamawiający ma przysłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

Anna Strzała tel 226340641 e-mail przetargi@cefarm.com.pl

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

Ubiegając się o udzielenie zamówienia na dostawę płynów infuzyjnych

Nr postępowania M-8/2022

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

1) Pakiet 2

10 808,00 zł netto + 8% VAT = 11 672,64 zł brutto

Cena za realizację całego zamówienia wynosi:

10 808,00 zł netto + 8% VAT = 11 672,64 zł brutto

2) Termin realizacji bieżącego zamówienia wynosi max. do 2 dni

3) Termin ważności przedmiotu zamówienia wynosi 12 miesięcy

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.

5) Wadium w wysokości **141,00 PLN** (słownie sto czterdzieści jeden 00/100 złotych), zostało wniesione w dniu 16.03.2022r, w formie : przelewu

6) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: 65116022020000000229744328

- 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 16.04.2022r. – zgodnie z SWZ
- 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. Zgodnie z SWZ

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*