

**Zamawiający:**

AESULAP CHIFA SP. Z O.O.  
64-300 NOWY TOMYŚL  
UL. TYSIACLECIA 14

*(pełna nazwa/firma,adres)*

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/my\* niżej podpisani:

Anna Pilarczyk Spec. Ds. Obsł. Zam. Publ. / pełnomocnictwo

*(imię,nazwisko,stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Działając w imieniu i na rzecz: **AESULAP CHIFA SP. Z O.O.**

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

Adres: 64-300 NOWY TOMYŚL UL. TYSIACLECIA 14

Kraj POLSKA

Województwo WIELKOPOLSKIE

REGON 63 000 29 36

NIP: 788 00 08 829

TEL 61 44 37 525/ 698 856 413

Adres e-mail: acp\_zamowienia.publiczne@bbraun.com

*(na które Zamawiający ma przysłać korespondencję)*

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

Iwona Pinkowska tel. 61 44 37 525/ 698 856 413 e-mail

acp\_zamowienia.publiczne@bbraun.com

Wykonawca jest mikro przedsiębiorcą , ~~TAK/NIE\*~~, małym przedsiębiorcą , ~~TAK/NIE~~,  
średnim przedsiębiorcą ~~TAK/NIE~~ **WYKONAWCA JEST DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWEM**

**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 4

**135 458,00 zł netto + 8 %VAT = 146 294,64 zł**

Cena za realizację całego zamówienia wynosi:

**135 458,00 zł netto + 8 %VAT = 146 294,64 zł**

- 2) Termin realizacji bieżącego zamówienia wynosi max. do 3 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 1 690,00 **PLN** (słownie: jeden tysiąc sześćset dziewięćdziesiąt 00/100 **złoty**ch), zostało wniesione w dniu 16.03.2022, w formie : gwarancji bankowej.
- 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 **16.04.2022r.**
- 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. Dokumenty zgodnie z wymaganiami SWZ

2. Wadium

3. Pełnomocnictwa

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*

*Sporządził: Alina Ścibor*