

	GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO IM. K. MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU <i>ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań</i>	F16b - ZP	
		Wydanie 3	Strona 1 z 3
Formularz oferty			

Oznaczenie sprawy: PN - 114/23

Załącznik Nr 2 do SWZ

Farmacol – Logistyka Sp. z o.o.
 Ul. Szopienicka 77
 40 – 431 Katowice

(oznaczenie Wykonawcy)

Dane Wykonawcy:

Nazwa: **Farmacol – Logistyka Sp. z o.o.**

Siedziba :**ul. Szopienicka 77, 40 – 431 Katowice**

Adres poczty elektronicznej : przetargi@farmacol.com.pl

Numer telefonu (32) **20 80 392** :

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji : **0000288521**

Nr REGON **141107266**:

Nr NIP: **525 – 24 – 09 – 576**

Numer konta Wykonawcy: **ING Bank nr 28 1050 0099 7955 0000 0000 9850**

Informacja Wykonawcy dotycząca podmiotów z sektora MŚP:

Jako Wykonawca jestem mikroprzedsiębiorstwem/ małym/ średnim/ dużym* przedsiębiorstwem.

Informacja Wykonawcy dotycząca podmiotów z sektora MŚP:

Jako Wykonawca jestem przedsiębiorstwem:

☐ mikroprzedsiębiorstwem*

☐ małym*

☐ średnim*

☒ dużym *

(zaznaczyć odpowiedni kwadrat)

* Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):


mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;

małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;

średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają

Zamawiający: **Ginekologiczno – Położniczy Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań, nr telefonu : 61 8 419 515.**

1. W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu na dostawę produktów leczniczych składam ofertę w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia .

	GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. K. MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU <i>ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań</i>	F16b - ZP	
		Wydanie 3	Strona 2 z 3
Formularz oferty			

2. Oferujemy wykonanie dostawy będącej przedmiotem zamówienia za cenę:

części zamówienia nr 4

- a. cena (netto): 23 850,00 złotych
- b. cena (brutto) : 25 758,00 .złotych

części zamówienia nr 5

- a. cena (netto): 36 817,00 złotych
- b. cena (brutto) : 39 762,36 złotych

części zamówienia nr 6

- a. cena (netto): 87 780,00 złotych
- b. cena (brutto) : 94 802,40 złotych

części zamówienia nr 8

- a. cena (netto): złotych
- b. cena (brutto) :złotych

części zamówienia nr 9

- a. cena (netto): 33 828,00 złotych
- b. cena (brutto) : 36 534,24 złotych

części zamówienia nr 21

- a. cena (netto): 5 386,80 złotych
- c. cena (brutto) : 5 817,74 .złotych

części zamówienia nr 22

- a. cena (netto): 53 133,60 złotych
- b. cena (brutto) : 57 384,29 złotych

zgodną z wyliczeniem przedstawionym w formularzu asortymentowo- cenowym.

- 4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **90 dni** rozpoczynający się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 5. Oferujemy wykonanie zamówienia na następujących zasadach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
- 6. Składając niniejszą ofertę oświadczam, że wybór oferty ~~będzie~~**nie będzie*** prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego w zakresie:

.....

	GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu <i>ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań</i>	F16b - ZP	
		Wydanie 3	Strona 3 z 3
Formularz oferty			

(jeżeli dotyczy wskazać zakres zamówienia oraz wartość bez podatku od towaru i usług-netto)

7. Składając niniejszą ofertę oświadczamy, że akceptujemy warunki określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w tym szczególności dotyczące postanowień umowy i zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Wykonawca składa oświadczenie (jeżeli dotyczy).

W celu zapewnienia, że wykonawca wypełnił obowiązki wynikające z RODO, w szczególności obowiązków informacyjny przewidziany w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te wykonawca bezpośrednio pozyskał Wykonawca zobowiązany jest do złożenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczenia o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO o następującej treści:

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu chyba, że ma zastosowanie co najmniej jedno z włączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).

Uwaga !

Wykonawca wypełnia w formularzu oferty tylko te części zamówienia na które składa ofertę.

.....
Podpis kwalifikowany