

**MODYFIKACJA Z 30.03.2021 R. –ZMIANY NA CZERWONO****Formularz oferty**

Nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców		Neomed Barbara Stańczyk	
NIP:	123-001-89-84	REGON:	011937818
Adres, na który Zamawiający powinien przysłać ewentualną korespondencję:		Szymanów 9e, 05-532 Góra Kalwaria	
Uprawnoczeni przedstawiciele Wykonawcy podpisujący ofertę:		Barbara Stańczyk	
Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:		Radosław Soból	
Tel.:	22 736-74-00	Faks:	22 726-00-24
e-mail:	info@neomedpolska.pl		

*W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie należy podać dane wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienie oraz wskazać pełnomocnika*

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na  
**Zakup i dostawy leków do Apteki Szpitalnej OCZ w Ostrzeszowie przez okres 12 miesięcy nr sprawy: OCZ-ZP-3/2021**  
oferujemy:

1. Wykonanie dostawy zgodnie z całą dokumentacją przetargową oraz wyspecyfikowanymi warunkami przedmiotu zamówienia za następującą wartością:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość netto (w zł)	Wartość brutto (w zł)
1.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 1		
słownie:		złotych brutto	
1a	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 1a		
słownie:		złotych brutto	
2.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 2		
słownie:		złotych brutto	
3.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 3		

słownie:		złotych brutto	
4.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 4		
słownie:		złotych brutto	
5.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 5		
słownie:		złotych brutto	
6.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 6		
słownie:		złotych brutto	
7.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 7		
słownie:		złotych brutto	
8.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 8		
słownie:		złotych brutto	
9.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 9		
słownie:		złotych brutto	
10.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 10		
słownie:		złotych brutto	
11.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 11		
słownie:		złotych brutto	
12.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 12		
słownie:		złotych brutto	
13.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 13		
słownie:		złotych brutto	
14.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 14		
słownie:		złotych brutto	
15.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy		

	pakiet nr 15		
słownie:		złotych brutto	
16.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 16		
słownie:		złotych brutto	
17.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 17		
słownie:		złotych brutto	
18.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 18	1.797,00	1.940,76
słownie: jeden tysiąc dziewięćset czterdzieści złotych 76/100 brutto			
19.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 19		
słownie:		złotych brutto	
słownie:		złotych brutto	
	<b>Ogółem</b>	<b>Wartość netto (w zł)</b>	<b>Wartość brutto (w zł)</b>
		1.797,00	1.940,76
słownie: jeden tysiąc dziewięćset czterdzieści złotych 76/100 brutto			

2. Wartość ofertowa dotycząca przedmiotu zamówienia jest podsumowaniem wynikającym z Załącznika nr 2 do SWZ, który jest jednocześnie załącznikiem do niniejszej oferty.

Wartość ofertowa obejmuje:

- przypisane prawem podatki,
- opłaty celne i graniczne,
- koszty transportu i ubezpieczenia oraz wniesienia do miejsca wskazanego u Zamawiającego –magazyny Apteki,
- wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, których wykonanie jest konieczne dla wykonania sukcesywnych dostaw.

3. Gwarantujemy stałość w/w cen przez okres trwania umowy. Ceny ulec zmianie mogą jedynie w przypadku zmian:

- cen urzędowych,
- obowiązujących stawek podatków i opłat granicznych,
- cen leków u importera,
- cen leków u producenta,
- zmiany kursu walut.

Przy czym wzrost cen będzie następował o nie większy procent niż wynika z podwyżek niezależnych od Wykonawców, bez procentowego zwiększania przysługującej mu marży.

Wykonawca każdorazowo przedstawi Zamawiającemu kopię dokumentu, który stanowi podstawę do żądania zmiany cen.

**4. Termin realizacji sukcesywnych dostaw obejmuje okres 12 miesięcy począwszy od 20.05.2021 r.**

**5. Oferujemy 30 dniowy termin płatności** za wykonane dostawy, na podstawie dostarczonej faktury (dodatkowo w wersji elektronicznej) wraz z zamawianym towarem.

Wystawimy kolejno faktury za dostawy wykonane zgodnie z otrzymanym zamówieniem.

6. Oświadczamy, że oferowane przez naszą Firmę środki farmaceutyczne są zgodne z wymaganiami Zamawiającego w tym zakresie określonymi w SWZ.

7. Oświadczamy, oferowane przez naszą firmę wyroby są dopuszczone do obrotu i stosowania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami, a jeśli dotyczy z przepisami ustawy Prawo farmaceutyczne oraz ustawy o wyrobach medycznych. Jednocześnie zobowiązujemy się do dostarczenia dokumentów potwierdzających niniejsze oświadczenie na każde żądanie zamawiającego.

8. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia dostarczać będziemy do miejsca wskazanego u Zamawiającego własnym środkiem transportu, na własny koszt i ryzyko w terminie maksymalnie:

- Pakiet nr 1 – „na ratunek”,
- Pakiet nr 1,2, 3,7 – w ciągu 24 godzin,
- Pakiet nr 5,6,8,9,10,11 – w ciągu 48 godzin,
- Pakiet nr 4 – w ciągu 72 godzin.

W przypadku ujawnienia w dostarczonym towarze braków ilościowych lub jakościowych Wykonawca zobowiązany będzie do uzupełnienia lub wymiany na towar wolny od wad w terminie nie dłuższym niż **5 dni roboczych**, licząc od terminu powzięcia powyższej wiadomości.

9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń. Oświadczamy, że otrzymaliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

10. Zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy w stosunku do niego żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z tym projektem umowy.

11. Oświadczamy, że uważamy się za związanych złożoną ofertą na okres 90 dni tj. do dnia **07.06.2021 r.**

12. Oświadczamy, że osobą do kontaktów i dokonywania bieżących ustaleń z zamawiającym jest:

Radosław Soból	tel. 22 736-74-00
----------------	-------------------

13. Zakres i wartość dostaw przewidzianych do wykonania przez podwykonawców wraz z podaniem nazwy i adresu podwykonawcy:

14. Zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione.

15. Zgodnie z informacją zawartą w art. 104,105 i 106 ustawy z dnia 02 lipca 2004 roku o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. nr 173, poz. 1807 z późn. zm.) jestem małym/~~średnim~~ (skreślić niepotrzebne) przedsiębiorstwem:

TAK      NIE

16. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

<sup>1)</sup> 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).

\* 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).

17. Integralną częścią oferty są:

1) wszystkie załączniki do oferty wymagane w SWZ jako niezbędne,

2)

**Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**