

## Formularz oferty

Nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców		KIKGEL Sp. z o.o. Ul. Skłodowskiej 7, 97-225 Ujazd	
NIP:	7732478124	REGON:	363852064
Adres, na który Zamawiający powinien przysyłać ewentualną korespondencję:		Jw., gosia@kikgel.com.pl	
Uprawnoczeni przedstawiciele Wykonawcy podpisujący ofertę:		Paweł Kik-Prokurent	
Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:		Małgorzata Kik	
Tel.:	447192340	Faks:	447192839
e-mail:	biuro@kikgel.com.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 sukcesywne dostawy leków do Apteki Szpitalnej OCZ w Ostrzeszowie w okresie 12 miesięcy -nr sprawy OCZ-ZP-1/2022**

oferujemy:

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

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość netto (w zł)	Wartość brutto (w zł)
1.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 1		
słownie:		złotych brutto	
2.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 2	4200,00	4536,00
słownie: cztery tysiące pięćset trzydzieści sześć i 00/100 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		
słownie:		złotych brutto	
19.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 19		
słownie:		złotych brutto	
20.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 20		
słownie:		złotych brutto	
21.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 21		
słownie:		złotych brutto	
22.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 22		
słownie:		złotych brutto	
słownie:		złotych brutto	
	<b>Ogółem</b>	<b>Wartość netto (w zł)</b>	<b>Wartość brutto (w zł)</b>
2		4200,00	4536,00
słownie: cztery tysiące pięćset trzydzieści sześć i 00/100 złotych 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 20.05.2022 r.**

5. **Oferujemy 60 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, z pakietu nr 5 wyłącznie poz. 13, pakiet nr 14 - na ratunek - cito,
- Pakiet 1,3,6,7,9,10,11,16,21,22 – w ciągu 24h
- Pakiet 5,6,8,12,15,17,18,19, – w ciągu 48h,
- Pakiet 2,4,13,14,20 – w ciągu 72h.

9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją 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 w terminie zgodnym z zapisami w SWZ.

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

Małgorzata Kik	tel.508068747
----------------	---------------

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 definicją zawartą w ustawie z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162), Wykonawca kwalifikuje się do kategorii:

- mikroprzedsiębiorstwo
- małe przedsiębiorstwo
- średnie przedsiębiorstwo
- inne, jakie .....

*zaznaczyć ✕ właściwe pole wyboru i/lub wpisać wymagane dane*

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.