

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa: ASCLEPIOS S.A.

Siedziba: 50-502 WROCŁAW, UL. HUBSKA 44

Województwo: dolnośląskie

Adres poczty elektronicznej: przetargi@asclepios.pl

Osoba do kontaktu z Zamawiającym: Małgorzata Budzinska – Kierownik Działu Przetargów

Numer telefonu. (71) 769 81 89

Numer REGON 272636951

Numer NIP: 648- 10 -08- 230

Strona internetowa: www.asclepios.pl

Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy: duże przedsiębiorstwo

Zamawiający:

„Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie” Sp. z o.o., ul. Poznańska 125a, 63-300 Pleszew

Zobowiązania Wykonawcy

Zobowiązuję się wykonać zamówienie pn. Dostawa leków onkologicznych i wspomagających, za następującą cenę:

Część nr 2

cena brutto: 339 070,00 zł

słownie: trzysta trzydzieści dziewięć tysięcy siedemdziesiąt zł

Część nr 8

cena brutto: 6 889,05 zł

słownie: sześć tysięcy osiemset osiemdziesiąt dziewięć zł 5 gr

Część nr 26

cena brutto: 34 873,74 zł

słownie: trzydzieści cztery tysiące osiemset siedemdziesiąt trzy zł 74 gr

Część nr 27

cena brutto: 5 076,78 zł

słownie: pięć tysięcy siedemdziesiąt sześć zł 78 gr

Część nr 29

cena brutto: 228 484,08 zł

słownie: dwieście dwadzieścia osiem tysięcy czterysta osiemdziesiąt cztery zł 8 gr

Część nr 41

cena brutto: 60 438,48 zł

słownie: sześćdziesiąt tysięcy czterysta trzydzieści osiem zł 48 gr

Oświadczam, że:

1. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania.
2. Spełniam warunki udziału w postępowaniu.

3. Zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oferowane przeze mnie wyroby spełniają wymogi określone w specyfikacji warunków zamówienia.
6. **Oferowany przedmiot zamówienia posiada atesty, zezwolenia, świadectwa rejestracji, certyfikaty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia na terenie RP.**
7. Niżej wymienione części zamówienia powierzę podwykonawcom:
 - 1) nie
8. **Wybranie mojej oferty jako najkorzystniejszej nie wiąże się dla Zamawiającego z poniesieniem żadnych dodatkowych kosztów podwyższających cenę oferty, w szczególności wynikających z powstania obowiązku podatkowego, o którym mowa w art. 91 ust. 3a ustawy Pzp.**
9. 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.²

Pelnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię

Stanowisko

Telefon..... Faks.....

Zakres*:

1. do reprezentowania w postępowaniu
2. do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia złożenia oferty.

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

- 1) Strona tytułowa
- 2) Spis treści
- 3) **Załącznik nr 1** – Formularz ofertowy
- 4) **Załącznik nr 2** – Formularz cenowy
- 5) **Załącznik nr 4** – Jednolity Europejski Dokument Zamówienia
- 6) **Załącznik nr 5** - Oświadczenie
- 7) **Pelnomocnictwo**
- 8) Informacje dodatkowe
- 9) Prośba o przesłanie ofert konkurencji

Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....
.....

¹ 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).

² Jeżeli w ramach oferty nie są przedstawiane dane osobowe inne niż bezpośrednio dotyczące wykonawcy lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, proszę skreślić zapis pkt 8.

Inne informacje wykonawcy:

.....

.....

* niepotrzebne skreślić