

Zamawiający:	Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy 26-026 Morawica, ul. Spacerowa 5
Nazwa Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:	Egis Polska Dystrybucja Sp. z o.o.
Dane Wykonawcy:	
Nazwa Wykonawcy:	Egis Polska Dystrybucja Sp. z o.o.
Ulica, nr domu i nr lokalu:	Ul. Komitetu Obrony Robotników 45 D
Miejscowość i kod pocztowy:	02-146 Warszawa
Województwo:	mazowieckie
NIP:	PL 525 23 41 849
Regon:	140 233 655
KRS/CEiDG	KRS 0000242368
Telefon, e-mail:	608 625 114 przetargi@egis.pl
Czy Wykonawca jest przedsiębiorstwem ¹	<input type="checkbox"/> Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem <input checked="" type="checkbox"/> Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> inny rodzaj (zaznaczyć właściwą odpowiedź)
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż podany powyżej):	j.w.
Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym w sprawie przedmiotu zamówienia: Telefon, e-mail	Małgorzata Szubierajska tel. 608 625 114 przetargi@egis.pl
Całkowita liczba stron oferty wraz z załącznikami:	

¹**Mikro przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie są mikro przedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Odpowiadając na publiczne ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu **Nr EZZ-252-6/2023** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) pn.: „**Dostawa leków i utensylii aptecznych, pasków do glukometrów, środków opatrunkowych**” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym specyfikacją warunków zamówienia, wg asortymentów wyszczególnionych w formularzach asortymentowo-cenowych – załącznik Nr 2 za następującą cenę:

Część nr 2:

netto: 5 330,00 zł, słownie pięć tysięcy trzysta trzydzieści 00/100 zł
podatek VAT 426,40 zł, słownie czterysta dwadzieścia sześć 40/100 zł
brutto 5 756,40 zł, słownie pięć tysięcy siedemset pięćdziesiąt sześć 40/100 zł

Część nr 6:

netto: 11 225,00 zł, słownie jedenaście tysięcy dwieście dwadzieścia pięć 00/100 zł
podatek VAT 898,00 zł, słownie osiemset dziewięćdziesiąt osiem 00/100 zł
brutto 12 123,00 zł, słownie dwanaście tysięcy sto dwadzieścia trzy 00/100 zł

Część nr 21:

netto: **44 648,30**zł, słownie czterdzieści cztery tysiące sześćset czterdzieści osiem 30/100 zł
podatek VAT **3 571,86** zł, słownie trzy tysiące pięćset siedemdziesiąt jeden 86/100 zł
brutto **48 220,16** zł, słownie czterdzieści osiem tysięcy dwieście dwadzieścia 16/100 zł

Część nr 30:

netto: 34 150,00 zł, słownie trzydzieści cztery tysiące sto pięćdziesiąt 00/100 zł
podatek VAT 2 732,00 zł, słownie dwa tysiące siedemset trzydzieści dwa 00/100 zł
brutto 36 882,00 zł, słownie trzydzieści sześć tysięcy osiemset osiemdziesiąt dwa 00/100 zł

Uwaga:

W przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę nie na wszystkie części, właściwe jest usunięcie z formularza ofertowego informacji dotyczących części, do których Wykonawca nie przystępuje.

1. Wykonawca będzie fakturował dostarczony towar każdorazowo przy dostawie, a Zamawiający dokona zapłaty przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, w ciągu **60 dni** od daty otrzymania faktury VAT.
2. Za datę zapłaty strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. W przypadku zwłoki w zapłacie Wykonawcy należą się odsetki ustawowe.
3. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie w ciągu **12 miesięcy od pierwszego dnia obowiązywania umowy.**
4. Dostawy przedmiotu zamówienia realizowane będą w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 do 14.00 na podstawie zapotrzebowań częściowych przesyłanych e-mailem przez osobę upoważnioną, w ciągu 24 godzin od momentu złożenia zamówienia.
5. Realizacja dostaw w trybie „na cito” w ciągu 12 godzin /dotyczy leków ratujących życie/.
6. Podwykonawcy/om powierzamy następującą część/części zamówienia, (jeżeli dotyczy)²:
.....nie dotyczy.....
7. ~~Niniejszym wskazujemy nazwę/y firm podwykonawcy/ów, któremu/którym zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia³ (należy wstawić nazwę (firma) adres (siedziba) podwykonawcy oraz zakres zamówień realizowanych przez podwykonawcę):~~

²W przypadku pozostawienia ust. 6 bez uzupełnienia, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zamierza wykonać zamówienie samodzielnie.

³Jeżeli dotyczy

-
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
9. Oświadczamy, że cena oferty zawiera wszelkie koszty gwarantujące należyte i pełne wykonanie zamówienia, zgodnie z wymaganiami opisanymi w SWZ, jak również w niej nie ujęte, a bez których nie można wykonać zamówienia.
10. Zawarta w specyfikacji warunków zamówienia treść projektowanych postanowień umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zwarcia umowy na wymienionych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
11. Oświadczamy, że w przypadku podpisania umowy zobowiązujemy się do zapoznania z zagrożeniami występującymi na terenie Świętokrzyskiego Centrum Psychiatrii w Morawicy i podpisania stosownego oświadczenia (informacje o zagrożeniach).
12. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
13. Wykonawca oświadcza, że wybór oferty **BĘDZIE / NIE BĘDZIE** (niepotrzebne skreślić) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
14. W przypadku gdy złożona oferta prowadziłaby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca obowiązkowo w ofercie wskazuje:
- a) nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego (podać): (niepotrzebne skreślić)
- b) wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku (podać): (niepotrzebne skreślić)
- c) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie (podać): (niepotrzebne skreślić)
15. Oświadczamy, że oferta **NIE ZAWIERA / ZAWIERA** (niepotrzebne skreślić) informacji(-je) stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:
16. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art. 14 RODO⁴ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

Osoba odpowiedzialna ... Michał Kluska gdpr@egis.pl

(imię i nazwisko)

17. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:

Renata Kowalska – Członek Zarządu

(imię nazwisko – stanowisko)

18. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy i upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym ze strony Wykonawcy jest:

⁴ 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)

* 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).

Marta Kujawa – Specjalistka ds. Obsługi Klienta

.....
(imię nazwisko – stanowisko)

tel. kont. e-mail: 692 440 497 zamowienia@egis.pl

19. Wraz z niniejszą ofertą składamy:

<i>Nazwa załącznika</i>	<i>nr strony</i>
1) Formularz cenowy	
2) JEDZ	
3) Wadium	
4) KRS	
5) Pełnomocnictwa	
6) Zał. Nr 5	
7) Oświadczenie dopuszczenie do obrotu	

.....
podpis
elektroniczny kwalifikowany
osoby/-ów uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy lub pełnomocnika