

FORMULARZ OFERTOWY

OFERTA

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka
w Inowrocławiu
ul. Poznańska 97
88-100 Inowrocław

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego Nr **D-7/2020** zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych **na dostawę leków cytostatycznych na potrzeby Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu**

A. DANE WYKONAWCY:

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

Małgorzata Czaban – Główny Specjalista ds. Przetargów

Wykonawca/Wykonawcy:

ASCLEPIOS S.A.

Adres: **ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław**

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: **Małgorzata Czaban**

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

faks (71) 721-56-25

e-mail: przetargi@asclepios.pl

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): **j.w.**

B. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

1) Oferujemy dostawy cytostatyków wg Załącznika do oferty

Ogólna wartość oferty wynosi:

Pakiet nr 1

pozycja nr 5

9 065,20 zł netto + 8% VAT = **9 790,42 zł** brutto

pozycja nr 10

78 078,00 zł netto + 8% VAT = **84 324,24 zł** brutto

pozycja nr 20

294,00 zł netto + 8% VAT = **317,52 zł** brutto

pozycja nr 24

1 890,00 zł netto + 8% VAT = **2 041,20 zł** brutto

Pakiet nr 2

pozycja nr 1

138,02 zł netto + 8% VAT = **149,06 zł** brutto

pozycja nr 2

27,30 zł netto + 8% VAT = **29,48 zł** brutto

pozycja nr 3

31,46 zł netto + 8% VAT = **33,98 zł** brutto

pozycja nr 4

62,92 zł netto + 8% VAT = **67,95 zł** brutto

pozycja nr 7			
1 638,00 zł	netto + 8% VAT =	1 769,04 zł	brutto
pozycja nr 8			
33 600,00 zł	netto + 8% VAT =	36 288,00 zł	brutto
pozycja nr 11			
43 120,95 zł	netto + 8% VAT =	46 570,63 zł	brutto
pozycja nr 12			
59 582,90 zł	netto + 8% VAT =	64 349,53 zł	brutto

Pakiet nr 3

pozycja nr 1			
148 092,00 zł	netto + 8% VAT =	159 939,36 zł	brutto
pozycja nr 2			
47 955,60 zł	netto + 8% VAT =	51 792,05 zł	brutto
pozycja nr 3			
2 430,30 zł	netto + 8% VAT =	2 624,72 zł	brutto
pozycja nr 4			
5 040,00 zł	netto + 8% VAT =	5 443,20 zł	brutto
pozycja nr 5			
627,00 zł	netto + 8% VAT =	677,16 zł	brutto
pozycja nr 6			
1 312,50 zł	netto + 8% VAT =	1 417,50 zł	brutto

C. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:

Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ*:

ŁĄCZNA CENA OFEROWA BRUTTO PLN	467 625,04 zł
--------------------------------	----------------------

* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.

D) OŚWIADCZENIA:

- 1) zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz ze wzorze umowy;
- 2) Oświadczamy, iż posiadamy koncesję na wytwarzanie i/lub obrót hurtowy* środkami farmaceutycznymi.
- 3) Oferowany termin dostaw: do 24 godz., na „cito” 12 godz.
- 4) **Oferowany termin ważności cytostatyków wynosi: termin ważności, nie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta (Wykonawca gwarantuje, że w dniu dostawy leków do Zamawiającego pozostawał będzie ich termin ważności, nie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta)**
- 5) w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- 6) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
- 7) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
- 8) akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie częściami (na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie **60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;
- 9) wadium w wysokości **34 862,52 PLN** (słownie: trzydzieści cztery tysiące osiemset sześćdziesiąt dwa zł 52 gr.), zostało wniesione w dniu 22.04.2020r., w formie: gwarancji ubezpieczeniowej.

- 10) prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek: ...**nie dotyczy**.....
- 11) oświadczam/y, że wobec mnie/nas nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne (jeśli wydano powyższy wyrok należy dostarczyć wyrok lub decyzję – dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności);
- 12) oświadczam/y o braku orzeczenia wobec mnie/nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne
- 13) oświadczam/y o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art.24 ust. 5 pkt. 5 i 6 ustawy;
- 14) oświadczam o braku wydania wobec mnie ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art.24 ust. 5 pkt.7 ustawy
- 15) oświadczam/y, iż nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat lokalnych ,o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991r.o podatkach i opłatach lokalnych(Dz.U.z2016r.poz.716)
- 16) oświadczam/y o braku wydania wobec niego ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy;
- 17) oświadczamy, iż posiadamy koncesję na wytwarzanie i/lub obrót hurtowy środkami farmaceutycznymi;
- 18) oświadczamy, iż posiadamy karty charakterystyki dla każdej substancji, jeśli charakterystyka ulegnie zmianie w czasie trwania umowy ,to Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć aktualną do Zamawiającego.
- 19) Oświadczamy, iż posiadamy świadectwa rejestracji/dopuszczenia do obrotu oferowanych leków-cytostatyków zgodnie z wymogami określonymi ustawą Prawo farmaceutyczne ustawą z dnia 06.09.2001r. prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2008r. Nr 45, poz. 271).i zobowiązujemy się je udostępnić na wezwanie zamawiającego przed podpisaniem umowy.

E. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:

- 1) zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 2) osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest **Anna Szczepaniak – Kierownik Działu Sprzedaży**
e-mail: sprzedaz@asclepios.pl
tel./fax: **43/ 827 11 85; 71/ 721 56 24;**

1) SPIS TREŚCI:

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 2) Strona tytułowa
- 3) Spis treści
- 4) **Załącznik nr 1** - Formularz oferty
- 5) **Załącznik nr 2** – Formularz asortymentowo - cenowy
- 6) **Załącznik nr 3** – JEDZ
- 7) Pełnomocnictwo
- 8) Dowód wniesienia wadium
- 9) **Załącznik nr 5a** - Oświadczenie dot. RODO
- 10) Oświadczenie o podatku VAT

11) Informacje dodatkowe

Oferta została złożona na 32 kolejno ponumerowanych stronach.

<p>ASCLEPIOS S.A. ul. Hubska 44 50-502 Wrocław pieczęć Wykonawcy</p>	<p>Wrocław, 20.04.2020r. podpis elektroniczny – Małgorzata Czaban – Główny Specjalista ds. Przetargów Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy</p>
---	--