

	<p align="center">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu^A ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/</p>	<p>Nr sprawy: ZP/4/2020</p>
	<p>Przetarg nieograniczony na dostawy leków przeciwwirusowych w ramach programu lekowego eradykacja wirusa zapalenia wątroby typu B i C</p>	

Załącznik nr 1

OFERTA

ZAMAWIAJĄCY

Nazwa:	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu
Adres:	82-300 Elbląg, ul. Komeńskiego 35

WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

1.	Nazwa: NEUCA SA		
	NIP: 8790012162		NIP: 8790012162
	Województwo: kujawsko-pomorskie		
	Miejscowość: TORUŃ	Miejscowość: TORUŃ	Miejscowość: TORUŃ
	Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): SZOSA BYDGOSKA 58		
	E-mail: agnieszka.miernik-slusarczyk@neuca.pl		E-mail: agnieszka.miernik-slusarczyk@neuca.pl
	Adres internetowy (URL):www. neuca.pl		Adres internetowy (URL):www. neuca.pl
	Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem* <input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE		

* 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 jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

ADRES DO KORESPONDENCJI

Nazwa: NEUCA SA		
Województwo: śląskie		
Miejscowość: KATOWICE	Kod pocztowy: 40-246	Kraj: POLSKA
Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): PORCELANOWA 76		
Tel: 32 786 13 35	Faks: 32 733 97 77	E-mail: agnieszka.miernik-slusarczyk@neuca.pl

Składając ofertę w postępowaniu **ZP/4/2020 na dostawy leków przeciwwirusowych w ramach programu lekowego eradykacja wirusa zapalenia wątroby typu B i C**, dla Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35, składamy ofertę na:

(Pakiet nr - (proszę wpisać numer oferowanego pakietu) - powtarzać w razie potrzeb).

Pakiet nr	5
Za cenę netto	27 738,00 zł
Słownie	dwadzieścia siedem tysięcy siedemset trzydzieści osiem PLN
Za cenę brutto	29 957,04 zł
Słownie	dwadzieścia dziewięć tysięcy dziewięćset pięćdziesiąt siedem PLN, 04/100

W tym należny podatek VAT

2 219,04 zł

Pakiet nr 6

Za cenę netto 10 985,00 zł

Słownie dziesięć tysięcy dziewięćset osiemdziesiąt pięć PLN

Za cenę brutto 11 863,80 zł

Słownie jedenaście tysięcy osiemset sześćdziesiąt trzy PLN, 80/100

W tym należny podatek VAT 878,80 zł

Pakiet nr 7

Za cenę netto 18 100,00 zł

Słownie osiemnaście tysięcy sto PLN

Za cenę brutto 19 548,00 zł

Słownie dziewiętnaście tysięcy pięćset czterdzieści osiem PLN

W tym należny podatek VAT 1 448,00 zł

1. Oświadczamy, że zawarte w warunkach umownych Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia zaproponowane przez Zamawiającego warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.
2. Następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom:

L.p.	Nazwa części zamówienia	Firma podwykonawcy

3. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór Umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Składając ofertę wykonania zamówienia oświadczamy, że:
 - zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu przy udziale podwykonawców do zawarcia umów z podwykonawcami, zgodnie z postanowieniami art. 143a – 143d ustawy Prawo zamówień publicznych
6. **Osobą upoważnioną do kontaktów** z Zamawiającym jest Pani/Pan Agnieszka Miernik-Ślusarczyk telefon kontaktowy 32 786 13 35
7. **Osobą/-ami upoważnionymi do podpisania przyszłej umowy** z Zamawiającym jest/są Pani/Pan Renata Górską/Daniel Wojtkiewicz – pełnomocni (wpisać nazwisko, funkcję)
8. Wyrażamy zgodę na przekazywanie przez Zamawiającego oświadczeń, wniosków, zawiadomień i informacji faksem lub drogą elektroniczną oraz zobowiązujemy się, na żądanie Zamawiającego, do niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.

Adres e-mail, na który należy kierować przekazywane oświadczenia, wnioski, zawiadomienia i informacje:

numer faksu: 32 733 97 77 adres e-mail: agnieszka.miernik-slusarczyk@neuca.pl

9. **Adres e-mail, na który pracownicy Apteki Zamawiającego mają kierować zamówienia na leki:**

numer faksu: 32 733 97 33 adres e-mail: szpitale@neuca.pl

10. Wpłata wadium:

Przedkładamy potwierdzenie wniesienia wadium w wysokości: 6 000,00 zł

Słownie sześć tysięcy 0/100 zł

w formie pieniężnej

W przypadku zwrotu wadium prosimy o przekazanie go na rachunek Wykonawcy

Nr 54 2190 0002 3000 0046 2182 0101

w banku **Bank DnB Nord Polska S.A.**

11. Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że 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

Katowice, dnia

Podpisano podpisem elektronicznym

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 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).