



**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej
w Kędzierzynie – Koźlu
ul. 24 Kwietnia 5
47-200 Kędzierzyn-Koźle**

„FORMULARZ OFERTOWY”

**Na: „Dostaw leków do programów lekowych SP ZOZ w
Kędzierzynie-Koźlu – 4 zadania częściowe”
Postępowanie nr: AZ-P.2023.18**

Oferta złożona przez
wykonawców wspólnie
ubiegających się o udzielenie
zamówienia **TAK/NIE**

.....
nazwa pełnomocnika – dotyczy wykonawców składających ofertę wspólną

**Nazwa Wykonawcy /Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:
Farmacol logistyka sp. z o.o.**

NIP: 525-240-95-76

REGON: 141107266

KRS: 0000288521

e-

mail: sprzedazszpitalna@farmacol.com.pl

nr tel.: 32/20-80-361

Osoba upoważniona do kontaktów: Anna Cieślik tel. 32/20-80-361

**Oświadczam, iż prowadzę działalność jako mikro-/małe/średnie/duże*
przedsiębiorstwo**

*informacja do celów statystycznych, należy niepotrzebne skreślić. Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36):: przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO

** niepotrzebne skreślić

1. **Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu** wyrażam chęć uczestnictwa w postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji, organizowanym przez Zamawiającego zgodnie z warunkami określonymi w SWZ.

2. Oferuję wykonanie zamówienia:

1.) Zadanie częściowe nr 2 - Dostawa roztworu do wstrzykiwań Ranibizumab, za cenę:

250 786,80 zł brutto
(słownie brutto : dwieście pięćdziesiąt tysięcy siedemset osiemdziesiąt sześć zł osiemdziesiąt gr.

2.) Zadanie częściowe nr 4 - Dostawa leku Tecfidera, za cenę:

41 718,69 zł brutto
(słownie brutto : czterdzieści jeden tysięcy siedemset osiemnaście zł sześćdziesiąt dziewięć gr.

3. Oświadczenia

- 1) Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ.
- 2) W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
- 3) Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniach i dokumentach przedstawionych w niniejszej ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
- 4) Oświadczam, że zawarte w SWZ istotne postanowienia umowy zostały przez mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
- 5) Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ (Rozdział XIII pkt. 13.1), to jest stosownie do art. 307 ust. 1 Pzp.
- 6) Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).
- 7) Nie wykonywaliśmy żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwaliśmy się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności.
- 8) Uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na platformie zakupowej pismach zamawiającego.
- 9) Informuję, że zaświadczenia dot. Krs*/ceidg* są dostępne w formie elektronicznej pod adresem internetowym ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych tj.: <https://prod.ceidg.gov.pl/> / <https://ems.ms.gov.pl/> .
- 10) oświadczamy, że oferta nie zawiera/ ~~zawiera~~* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

.....

11) Na podstawie art. 225 Pzp, oświadczamy, że*:

- ☐ wybór oferty nie prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;
- ☐ ~~wybór oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, jednocześnie wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.~~

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego	Wartość netto towarów podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT	Stawka podatku VAT %

Brak wpisu/skreślenia powyżej rozumiany jest, iż oferta nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego.

12) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

13) INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczamy, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ, polegamy na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....

Ponadto załączam do oferty zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mi do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji niniejszego zamówienia.

14) Oświadczenie o podwykonawcy/ach

Oświadczamy, że zamówienie realizujemy*:

☐ Samodzielnie bez udziału podwykonawców

☒ Przy udziale podwykonawców w zakresie

Zawierając z nimi stosowne umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

*zaznaczyć właściwe

15) Terminy

1. Termin płatności od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury: 60 dni.
2. Termin dostaw przedmiotu umowy do Zamawiającego następować będzie sukcesywnie wedle potrzeb Zamawiającego w terminie do 5 dni roboczych od chwili złożenia zamówienia przez pracownika Zamawiającego.
3. Termin rękojmi i gwarancji nie krótszy niż gwarancja określona przez producenta.
4. Wykonawca rozpatrzy reklamacje Zamawiającego oraz usunie zaistniałe wady lub nieprawidłowości (wymieni wadliwy asortyment) w terminie do 5 dni roboczych od daty jej zgłoszenia.

Sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji:

sprzedazszpitalna@farmacol.com.pl

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

