

FORMULARZ OFERTOWY

OFERTA

Salus International Sp. z o.o.
ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice

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: **Ewelina Gieruszka**

Wykonawca/Wykonawcy: Salus International Sp. z o.o.

Adres: **ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice**

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: **Aleksandra Pytel**

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

faks **32 788 55 82**

e-mail: **a.pytel@salusint.com.pl**

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres

siedziby):

B. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

1) Oferujemy dostawy cytostatyków wg Załącznika do oferty

Ogólna wartość oferty wynosi:

Pakiet nr 1

pozycja nr	1	1 915,20 zł	netto	+8% VAT=	2 068,42 zł	brutto
pozycja nr	2	6 615,00 zł	netto	+8% VAT=	7 144,20 zł	brutto
pozycja nr	3	8 820,00 zł	netto	+8% VAT=	9 525,60 zł	brutto
pozycja nr	4	4 725,00 zł	netto	+8% VAT=	5 103,00 zł	brutto
pozycja nr	5	9 082,50 zł	netto	+8% VAT=	9 809,10 zł	brutto
pozycja nr	6	1 890,00 zł	netto	+8% VAT=	2 041,20 zł	brutto
pozycja nr	7	40 600,00 zł	netto	+8% VAT=	43 848,00 zł	brutto
pozycja nr	8	23 100,00 zł	netto	+8% VAT=	24 948,00 zł	brutto
pozycja nr	11	793,80 zł	netto	+8% VAT=	857,30 zł	brutto
pozycja nr	13	9 030,00 zł	netto	+8% VAT=	9 752,40 zł	brutto
pozycja nr	15	5 670,00 zł	netto	+8% VAT=	6 123,60 zł	brutto
pozycja nr	17	1 181,25 zł	netto	+8% VAT=	1 275,75 zł	brutto
pozycja nr	18	233,90 zł	netto	+8% VAT=	252,61 zł	brutto
pozycja nr	19	34 116,60 zł	netto	+8% VAT=	36 845,93 zł	brutto

Pakiet nr 2

pozycja nr	1	138,02 zł	netto	+8% VAT=	149,06 zł	brutto
pozycja nr	2	26,78 zł	netto	+8% VAT=	28,92 zł	brutto
pozycja nr	3	30,86 zł	netto	+8% VAT=	33,33 zł	brutto
pozycja nr	4	61,72 zł	netto	+8% VAT=	66,66 zł	brutto
pozycja nr	11	31 384,10 zł	netto	+8% VAT=	33 894,83 zł	brutto
pozycja nr	12	60 063,90 zł	netto	+8% VAT=	64 869,01 zł	brutto

Pakiet nr 3

pozycja Nr 1

.....zł netto +%VAT =zł brutto

pozycja Nr 2

.....zł netto +%VAT =zł brutto

C. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:

Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ*:

ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BURTTO PLN	136 140,35 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: 24 godziny ,na „cito” 12 godzin
- 4) **Oferowany termin ważności cytostatyków wynosi 12 miesięcy 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 złote i pięćdziesiąt dwa grosze), zostało wniesione w dniu 21.04.2020 r., w formie: gwarancji ubezpieczeniowej.**
- 1) **prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek:**
- 2) 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);
- 3) oświadczam/y o braku orzeczenia wobec mnie/nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne
- 4) 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;
- 5) 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
- 6) 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)
- 7) 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;
- 8) oświadczamy, iż posiadamy koncesję na wytwarzanie i/lub obrót hurtowy środkami farmaceutycznymi;
- 9) oświadczamy, iż posiadamy karty charakterystyki dla każdej substancji, jeśli charakterystyka ulegnie zmianie w czasie trwania umowy ,to Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć aktualną do Zamawiającego.
- 10) 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 Jolanta Niedzielska
e-mail: zamowienia.szpitalny@salusint.com.pl tel./fax: 32 788 55 82/ 32 788 55 93

F. SPIS TREŚCI:

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1) Formularz asortymentowo-cenowy
- 2) JEDZ
- 3) Dowód wniesienia wadium
- 4) Pełnomocnictwo

Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach.

..... pieczęć Wykonawcy Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykon
----------------------------	--

*-niepotrzebne skreślić