

Załącznik nr 1 do SWZ / Załącznik nr 1 do Umowy

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:	FARMACOL LOGISTYKA Sp. z o.o.
Adres (siedziba) Wykonawcy:	ul. Szopienicka 77, 40-431 KATOWICE
Województwo:	ŚLĄSKIE
KRS:	0000288521
NIP:	525-240-95-76
REGON:	141107266
Nr rachunku do rozliczeń pomiędzy zamawiającym a Wykonawcą	p. Anna Cieślak – Młodszy Specjalista ds. Przetargów i Zamówień Publicznych
Osoba do kontaktu:	32/ 20 80 361
Telefon:	FarmacolLogistyka/domyslna
e-mail:	przetargi@farmacol.com.pl

Dane dotyczące zamawiającego

Nazwa Zamawiającego:	Szpital Pomnik Chrztu Polski
Adres (siedziba) Zamawiającego:	ul. Św. Jana 9, 62-200 Gniezno
Województwo:	wielkopolskie
KRS:	0000002915
NIP:	784-20-08-454
REGON:	000315123
Telefon:	61 222 83 23
Strona www	www.szpitalpomnik.pl
e-mail:	zamowienia.publiczne@szpitalpomnik.pl

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na: „Dostawy produktów farmaceutycznych” Numer sprawy: DZP.240.3.2022 oferujemy:

Całkowita cena za realizację zamówienia:

zadanie	wartość netto	Stawka Vat	Kwota podatku VAT	wartość Brutto
1	52 169,00 zł	8%	4 173,52 zł	56 342,52 zł

zadanie	wartość netto	Stawka Vat	Kwota podatku VAT	wartość Brutto
2	38 632,50 zł	8%	3 090,60 zł	41 723,10 zł

zadanie	wartość netto	Stawka Vat	Kwota podatku VAT	wartość Brutto
4	18 274,20 zł	8%	1 461,93 zł	19 736,13 zł

zadanie	wartość netto	Stawka Vat	Kwota podatku VAT	wartość Brutto
10	87 938,34 zł	8%	7 844,68 zł	95 783,02 zł

zadanie	wartość netto	Stawka Vat	Kwota podatku VAT	wartość Brutto
13	21 545,80 zł	8%,23%	1 723,66 zł	23 269,46 zł

zadanie	wartość netto	Stawka Vat	Kwota podatku VAT	wartość Brutto
14	47 722,50 zł	8%	3 817,80 zł	51 540,30 zł

zadanie	wartość netto	Stawka Vat	Kwota podatku VAT	wartość Brutto
15	76 218,69 zł	8%	6 097,50 zł	82 316,19 zł

zadanie	wartość netto	Stawka Vat	Kwota podatku VAT	wartość Brutto
16	117 607,09 zł	8%	9 408,57 zł	127 015,66 zł

zadanie	wartość netto	Stawka Vat	Kwota podatku VAT	wartość Brutto
17	101 019,30 zł	8%	8 081,54 zł	109 100,84 zł

zadanie	wartość netto	Stawka Vat	Kwota podatku VAT	wartość Brutto
18	33 069,75 zł	8%	2 645,58 zł	35 715,33 zł

zadanie	wartość netto	Stawka Vat	Kwota podatku VAT	wartość Brutto
19	224 040,90 zł	8%	17 923,27 zł	241 964,17 zł

zadanie	wartość netto	Stawka Vat	Kwota podatku VAT	wartość Brutto
24	13 047,77 zł	8%,23%	1 082,54 zł	14 130,31 zł

zadanie	wartość netto	Stawka Vat	Kwota podatku VAT	wartość Brutto
25	71 284,48 zł	8%,23%	5 731,01 zł	77 015,49 zł

Informuję, że:

wyбір oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

~~wyбір oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług*:~~

.....

~~których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to:~~

.....
 zł netto*

Oświadczam, że:

- termin realizacji: **36 miesięcy** od zawarcia umowy
- termin dostawy do ... dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego,
- sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji: e-mail, fax,
- termin płatności: do 60 dni.

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1. **Oświadczam/my**, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. **Oświadczam/my**, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
3. **Oświadczam/my**, że załączone do specyfikacji warunków zamówienia postanowienia umowy / wzór umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

4. **Oświadczam/my**, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w specyfikacji warunków zamówienia.
5. **Oświadczam/my** iż zaoferowane wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu na terenie Polski oraz posiadaniu deklaracji zgodności CE, a w przypadku wyrobów medycznych wyprodukowanych po 26.05.2021r. posiadania certyfikatu MDR oraz MDD i przedstawię na każde żądanie Zamawiającego, odpowiednie świadectwa rejestracji lub dokumenty dopuszczające do obrotu.
6. **Oświadczam/my**, że zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami / wymaganiami organizacyjnymi określonymi w specyfikacji warunków zamówienia oraz załącznikach do niej.
7. **Oświadczam/my**, że przedmiot zamówienia zrealizujemy sami / ~~z udziałem podwykonawców*~~

L.p.	Nazwa (firma) podwykonawcy	Część/zakres zamówienia
1.		
2.		
3.		

(należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców)

8. ~~W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, będziemy polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych, niż wymienionych podmiotów (podmioty trzecie):~~

L.p.	Firma (nazwa) podmiotu trzeciego	Udostępniany potencjał
1.		
2.		
3.		

(należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podmiotów trzecich)

9. Wielkość przedsiębiorstwa (oznaczyć znakiem X lub podobnym)

Mikroprzedsiębiorstwo: 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 przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami 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.	
Żadne z powyższych	X

10. **Oświadczam/my**, 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.**
11. ~~Poświadczam wniesienie wadium w formie Wadium wpłacone w formie pieniężnej należy zwrócić na rachunek bankowy nr~~*

Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

1. Formularz asortymentowo-cenowy
2. Pełnomocnictwo
3. JEDZ
4. Oświadczenia
5. Dokumenty

6. Wzór Umowy

Zastrzeżenie wykonawcy

~~Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępniane (wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa):~~

Inne informacje wykonawcy:

.....

* niepotrzebne skreślić

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).

** 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).