

Miejscowość dnia

.....
Pieczęć firmowa wykonawcy

OFERTA

Dla SPZOZ Szpitala Kolejowego w Wilkowicach-Bystrej

Nazwa Wykonawcy		
Siedziba		
KRS	REGON	NIP
Tel. Fax		
Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym		
Tel e-mail		
Osoba upoważniona do podpisania umowy :		

Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej

W nawiązaniu do ogłoszenia o postępowaniu na **dostawę leków** oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia za cenę:

Pakiet nr 1

wartość netto:
kwota VAT:
wartość brutto:
słownie wartość brutto:

Pakiet nr 2

wartość netto:
kwota VAT:
wartość brutto:
słownie wartość brutto:

Pakiet nr 3

wartość netto:
kwota VAT:
wartość brutto:
słownie wartość brutto:

Pakiet nr 4

wartość netto:
kwota VAT:
wartość brutto:
słownie wartość brutto:

Pakiet nr 5

wartość netto:
kwota VAT:
wartość brutto:
słownie wartość brutto:

Pakiet nr 6

wartość netto:
kwota VAT:

wartość brutto:
słownie wartość brutto:

Pakiet nr 7

wartość netto:
kwota VAT:
wartość brutto:
słownie wartość brutto:

Pakiet nr 8

wartość netto:
kwota VAT:
wartość brutto:
słownie wartość brutto:

Pakiet nr 9

wartość netto:
kwota VAT:
wartość brutto:
słownie wartość brutto:

Pakiet nr 10

wartość netto:
kwota VAT:
wartość brutto:
słownie wartość brutto:

Pakiet nr 11

wartość netto:
kwota VAT:
wartość brutto:
słownie wartość brutto:

Pakiet nr 12

wartość netto:
kwota VAT:
wartość brutto:
słownie wartość brutto:

Pakiet nr 13

wartość netto:
kwota VAT:
wartość brutto:
słownie wartość brutto:

Pakiet nr 14

wartość netto:
kwota VAT:
wartość brutto:
słownie wartość brutto:

Pakiet nr 15

wartość netto:
kwota VAT:
wartość brutto:
słownie wartość brutto:

Pakiet nr 16

wartość netto:

kwota VAT:
wartość brutto:
słownie wartość brutto:

Pakiet nr 17

wartość netto:
kwota VAT:
wartość brutto:
słownie wartość brutto:

Pakiet nr 18

wartość netto:
kwota VAT:
wartość brutto:
słownie wartość brutto:

Pakiet nr 19

wartość netto:
kwota VAT:
wartość brutto:
słownie wartość brutto:

Pakiet nr 20

wartość netto:
kwota VAT:
wartość brutto:
słownie wartość brutto:

Pakiet nr 21

wartość netto:
kwota VAT:
wartość brutto:
słownie wartość brutto:

Pakiet nr 22

wartość netto:
kwota VAT:
wartość brutto:
słownie wartość brutto:

- 1) Oświadczamy/, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 2) Deklarujemy termin dostawy częściowej nie dłuższy niż 1 dzień roboczy (za wyjątkiem zamówień na CITO).
- 3) Oświadczamy, że posiadamy aktualną koncesję lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej oraz w przypadkach uzasadnionych przedmiotem zamówienia, dodatkowe właściwe aktualne zezwolenie na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami grupy I-R,
- 4) Oświadczamy, że posiadamy aktualne zezwolenie na wytwarzanie produktu leczniczego wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego - dotyczy tylko Wykonawcy, który jest wytwórcą

5) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

6) Oświadczamy, że oferowane preparaty będące produktami leczniczymi w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne posiadają aktualne pozwolenie na dopuszczenie do obrotu w rozumieniu Prawa Farmaceutycznego.

Oświadczamy, że wszystkie oferowane/udostępniane produkty będące wyrobami medycznymi posiadają aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu oraz spełniają wymagania dnia z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022 r., poz. 974 ze zm.), jej przepisów przejściowych oraz wykonawczych oraz Rozporządzenia 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych - MDR (jeżeli prawo nakłada obowiązek posiadania takich dokumentów).

7) Deklaruje termin płatności za dostawę i dostawę częściową 60 dni

8) Deklaruje niezmiennosc cen przez cały okres obowiązywania umowy.

9) Gwarantujemy, że termin ważności oferowanych produktów nie będzie krótszy niż 6 m-cy licząc od daty dostarczenia ich do Zamawiającego i będzie uwidoczniony na opakowaniu (czytelna data).

10) Oświadczamy, że w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu: (* niewłaściwe skreślić)

a) nie polegamy(y) na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów.

b) polegamy(y) na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów w następującym zakresie (podać zakres)
.....
.....
.....

W związku z powyższym, na dowód tego że realizując zamówienie, będę/będziemy dysponować niezbędnymi zasobami tych podmiotów, przedstawiamy w załączeniu zobowiązanie tych podmiotów do oddania nam do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

11) Oświadczamy, że: (* niewłaściwe skreślić)

a) zamówienie zrealizujemy bez udziału podwykonawców*

b) zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie części zamówienia*
.....
.....
..... (należy podać nazwę i adres podwykonawcy – jeżeli jest znany oraz odpowiednią część zamówienia która zostanie powierzona podwykonawcy)

12) Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 225 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych:

Oświadczamy, że wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*

Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył (podać nazwy towarów lub usług)
.....

których łączna wartość bez podatku VAT wynosi *

Zgodnie z wiedzą Wykonawcy, zastosowanie znajdą następujące stawki podatku od towarów i usług (wskazać nazwy towarów lub usług z przyporządkowanymi odpowiednio stawkami podatku od towarów i usług):

*) niepotrzebne skreślić

13) Oświadczamy że (*niewłaściwe należy skreślić)

- a) prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą*
- b) jesteśmy mikroprzedsiębiorcą*
- c) jesteśmy małym przedsiębiorstwem*
- d) jesteśmy średnim przedsiębiorstwem*
- e) posiadamy status dużego przedsiębiorcy*

14) Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od ____ do ____ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

15) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 5 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

16) Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

17) Ofertę niniejszą składałam na _____ kolejno ponumerowanych stronach.

_____ dnia ____ 2024 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)