

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy¹: Bialmed Sp. z o.o.

Siedziba Wykonawcy: ul. Kazimierzowska 46/48 lok. 35, 02-546 Warszawa woj. Mazowieckie

REGON: 790003564 NIP: 849-00-00-039

Wykonawca wpisany do Rejestru KRS

pod Nr 0000025915

Telefon kontaktowy 087 730 94 24 fax: 087 424 11 85 e-mail: dzp@bialmed.pl

Osoba/y, które będą podpisywać umowę Andrzej Rogiński – Członek Zarządu

Osoba/osoby wpisane w dokumencie rejestracyjnym firmy uprawniona/ne do reprezentowania firmy:

Andrzej Rogiński

Rodzaj Przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca*:

- ~~Mikroprzedsiębiorstwo~~
- ~~Małe Przedsiębiorstwo~~
- Średnie Przedsiębiorstwo
- ~~Inne~~

Zamawiający: „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o. o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno,
Nr postępowania: ZP/12/21

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „**Produkty farmaceutyczne**” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, w podziale na poszczególne Pakiety:

Pakiet Nr 5 - wartość netto: 44 240,00 zł, wartość brutto: 47 779,20 zł **

Pakiet Nr 8 - wartość netto: 5 711,14 zł, wartość brutto: 5 996,70 zł **

Pakiet Nr 21 - wartość netto: 112 200,00 zł, wartość brutto: 121 176,00 zł **

Pakiet Nr 29 - wartość netto: 168 581,00 zł, wartość brutto: 182 067,48 zł **

Pakiet Nr 31 - wartość netto: 322 000,00 zł, wartość brutto: 347 760,00 zł **

Pakiet Nr 34 - wartość netto: 34 126,50 zł, wartość brutto: 36 856,62 zł **

Pakiet Nr 35 - wartość netto: 5 399,10 zł, wartość brutto: 5 669,06 zł **

Pakiet Nr 36 - wartość netto: 91 737,70 zł, wartość brutto: 96 788,52 zł **

Pakiet Nr 38 - wartość netto: 185 311,00 zł, wartość brutto: 200 135,88 zł ** (itd.)

1. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia w terminie **do 2 dni***** od złożenia danego zamówienia.
2. Wyrażamy zgodę na termin płatności: **45 dni (45 dni/60 dni)****** od dnia przedłożenia prawidłowej pod względem księgowym i finansowym faktury VAT w siedzibie Zamawiającego. Należność będzie wplatana przelewem na rachunek bankowy (rozliczeniowy) Wykonawcy, który jest zgodny:
 - z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) wprowadzonego do wykazu podatników VAT tzw. biała lista - w przypadku podatników VAT*
 - z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) zgłoszonym przez Wykonawcę do Urzędu Skarbowego w związku z prowadzoną działalnością - w przypadku innych podatników *

* niepotrzebne skreślić.

** wypełnić tylko w zakresie składanej oferty.

*** wpisać termin dostawy

**** wpisać termin płatności

¹ w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę.

3. OŚWIADCZAMY, że:

- 1) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania;
- 2) wartość brutto oferty zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty;
- 3) przedmiot zamówienia dostarczymy na swój koszt i ryzyko;
- 4) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia;
- 5) wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych (zamówienia publicznego);
- 6) zadeklarowane przez nas w ofercie jako przedmiot zamówienia produkty posiadają (i posiadać będą przez cały okres obowiązywania umowy z Zamawiającym) aktualne dopuszczenia do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej, a także spełniają w pełni inne wymagania (normy, parametry), określone przez Zamawiającego w załączniku nr 2 do SWZ;
- 7) ~~zamierzamy~~ / nie zamierzamy* powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom*:

| Lp. | Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę | Nazwa Podwykonawcy |
|-----|---|--------------------|
| | | |
| | | |

- 8) zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 9) wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu³.

6. OŚWIADCZAMY, że wybór naszej oferty*:

nie będzie prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106)

~~**będzie prowadzić** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106), wobec czego wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:~~

* niepotrzebne skreślić

² 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).

³ 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 (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty).

| Lp. | Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
|-----|---|--|--|
| | | | |
| | | | |

7. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

| | |
|-----------------|--|
| Imię i nazwisko | Bialmed Sp. z o.o. |
| Adres | ul.płk. Leona Silickiego 1 , 12-200 Pisz |
| Telefon | 087 730 94 24 |
| e-mail | dzp@bialmed.pl |

8. Oferta została złożona w plikach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr
9. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte w pliku nr..... pod nazwą stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. 2020 r., poz. 1913, tj. ze zm.) i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.

Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa znajduje się w pliku pn.....

10. Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:

1. **Formularz asortymentowo-cenowy – zał. nr 2**
2. **Oświadczenie JEDZ – zał. nr 3**
3. **Pełnomocnictwo**
4. **Oświadczenie Wykonawcy – zał. nr 4**
5. **Oświadczenie dotyczące gr. Kapitałowej – zał. nr 5**