

DRUK OFERTY

**Dot. postępowania na Zakup wraz z dostawą leków ogólnych, antybiotyków, leków psychotropowych, leków odurzających dla Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach
nr sprawy: IZP.2411.160.2023.JM**

1. Dane Wykonawcy:

SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o.

ul. Gen. Kazimierza Pułaskiego 9 kod pocztowy, miasto 40-273 Katowice

województwo śląskie kraj Polska

tel. (32) 788 55 82 e-mail przetargi@salusint.com.pl

REGON 271059470 NIP 6340125442

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpiszą:

Magdalena Łunarzewska – prokurent samoistny (zgodnie z KRS)

(imię, nazwisko, stanowisko)

W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia należy podać dane pozostałych Wykonawców z zaznaczeniem ich roli oraz zakresu wykonywanych zadań*

~~2. Dane Wykonawcy:~~

.....

ul. kod pocztowy, miasto

województwo kraj

tel e-mail

REGON NIP

rola/zakres wykonywanych zadań

~~3. Dane Wykonawcy:~~

.....

ul. kod pocztowy, miasto

województwo.....kraj.....

tel.....e-mail.....

REGON.....NIP.....

rola/zakres wykonywanych zadań.....

~~* w przypadku potrzeby powielić liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia~~

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją warunków zamówienia za cenę całkowitą ustaloną zgodnie z formularzem cenowym tj.:

Pakiet nr 1 - LEKI PSYCHOTROPOWE

Netto: 11 079,84 zł słownie: jedenaście tysięcy siedemdziesiąt dziewięć złotych osiemdziesiąt cztery grosze
+ VAT 8%

Brutto: 11 966,23 zł słownie: jedenaście tysięcy dziewięćset sześćdziesiąt sześć złotych dwadzieścia trzy grosze

Pakiet nr 2 - LEKI RÓŻNE I

Netto: 19 467,00 zł słownie: dziewiętnaście tysięcy czterysta sześćdziesiąt siedem złotych
+ VAT 8%

Brutto: 21 024,36 zł słownie: dwadzieścia jeden tysięcy dwadzieścia cztery złote trzydzieści sześć groszy

Pakiet nr 3 - LEKI RÓŻNE II

Netto: 20 538,40 zł słownie: dwadzieścia tysięcy pięćset trzydzieści osiem złotych czterdzieści groszy
+ VAT 8%

Brutto: 22 181,47 zł słownie: dwadzieścia dwa tysiące sto osiemdziesiąt jeden złotych czterdzieści siedem groszy

Pakiet nr 5 - IMIPENEMUM + CILASTATINUM

Netto: 38 831,00 zł słownie: trzydzieści osiem tysięcy osiemset trzydzieści jeden złotych
+ VAT 8%

Brutto: 41 937,48 zł słownie: czterdzieści jeden tysięcy dziewięćset trzydzieści siedem złotych czterdzieści osiem groszy

Pakiet nr 8 - OXYCODONI HYDROCHLORIDUM AMPUŁKI

Netto: 32 062,40 zł słownie: trzydzieści dwa tysiące sześćdziesiąt dwa złote czterdzieści groszy
+ VAT 8%

Brutto: 34 627,39 zł słownie: trzydzieści cztery tysiące sześćset dwadzieścia siedem złotych trzydzieści dziewięć groszy

Pakiet nr 9 - LEVETIRACETAMUM

Netto: 703,49 zł słownie: siedemset trzy złote czterdzieści dziewięć groszy
+ VAT 8%

Brutto: 759,77 zł słownie: siedemset pięćdziesiąt dziewięć złotych siedemdziesiąt siedem groszy

Pakiet nr 10 - LEKI RÓŻNE - III

Netto: 16 157,76 zł słownie: szesnaście tysięcy sto pięćdziesiąt siedem złotych siedemdziesiąt sześć groszy
+ VAT 8%
Brutto: 17 450,38 zł słownie: siedemnaście tysięcy czterysta pięćdziesiąt złotych trzydzieści osiem groszy

Pakiet nr 11 - LEKI RÓŻNE - IV

Netto: 63 947,62 zł słownie: sześćdziesiąt trzy tysiące dziewięćset czterdzieści siedem złotych sześćdziesiąt dwa grosze
+ VAT 8%
Brutto: 69 063,43 zł słownie: sześćdziesiąt dziewięć tysięcy sześćdziesiąt trzy złote czterdzieści trzy grosze

Pakiet nr 12 - ANTYBIOTYKI - II

Netto: 129 516,70 zł słownie: sto dwadzieścia dziewięć tysięcy pięćset szesnaście złotych siedemdziesiąt groszy
+ VAT 8%
Brutto: 139 878,04 zł słownie: sto trzydzieści dziewięć tysięcy osiemset siedemdziesiąt osiem złotych cztery grosze

Pakiet nr 13 - LEKI PRZECIW ZAPARCIOM

Netto: 36 251,20 zł słownie: trzydzieści sześć tysięcy dwieście pięćdziesiąt jeden złotych dwadzieścia groszy
+ VAT 8%
Brutto: 39 151,30 zł słownie: trzydzieści dziewięć tysięcy sto pięćdziesiąt jeden złotych trzydzieści groszy

Pakiet nr 14 - CALCITROL

Netto: 1 982,75 zł słownie: jeden tysiąc dziewięćset osiemdziesiąt dwa złote siedemdziesiąt pięć groszy
+ VAT 8%
Brutto: 2 141,37 zł słownie: dwa tysiące sto czterdzieści jeden złotych trzydzieści siedem groszy

2. Oświadczamy, że podane w Ofercie ceny są całkowite i zawierają wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji Umowy.
3. Oświadczamy, że oferujemy stałość cen w trakcie trwania umowy.
4. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
5. Oświadczamy, że:¹

- 1) wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,*
- ~~2) wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym przedstawiamy informacje dotyczące nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku:*~~

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość netto towaru lub usługi
1.		
2.		

* niepotrzebne skreślić

¹ Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia w tym zakresie, stosownie do treści art. 91 ust. 3a ustawy Pzp.

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją dotyczącą niniejszego Postępowania, uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia publicznego oraz przyjmujemy warunki określone w SWZ i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń. Jednocześnie uznajemy się za związanych określonymi w dokumentacji Postępowania wymaganiami i zasadami postępowania i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z określonymi warunkami.

7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres określony w SWZ.

8. Oświadczamy, że Wzór umowy oraz zawarte w nim warunki realizacji, w tym terminy wykonania zamówienia i warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.

9. Oświadczamy, iż w przypadku uzyskania zamówienia:

- całość prac objętych zamówieniem wykonam siłami własnymi*,
- ~~— zaangażujemy podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia*:~~

.....

.....

(w przypadku korzystania z usług podwykonawcy wskazać dokładne nazwy/firmy podwykonawców oraz zakres powierzonych im zadań)

*** niepotrzebne skreślić**

10. Wielkość przedsiębiorstwa:

Mikroprzedsiębiorstwo	Małe przedsiębiorstwo	Średnie Przedsiębiorstwo	Duże przedsiębiorstwo
			X
Należy dokonać wyboru jednego wariantu poprzez wpisanie „TAK” lub umieszczenie symbolu „X”			

11. Oświadczamy, że 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.

12. Rodzaj podpisu, za pomocą którego podpisano dokumenty ofertowe (wypełnienie nieobowiązkowe):

Kwalifikowany podpis elektroniczny	Podpis zaufany	Podpis osobisty tzn. zaawansowany podpis elektroniczny
X		
Należy dokonać wyboru jednego wariantu poprzez wpisanie „TAK” lub umieszczenie symbolu „X”		

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 wykonawcy nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

13. Osobą odpowiedzialną za realizację wykonania zamówienia jest Pani/Pan:

Dorota Sporysz Kupras

Adres 40-273 Katowice, ul. Gen. Kazimierza Pułaskiego 9

Telefon (32) 788 55 75, fax (32) 788 55 93 lub 94, e-mail zamowienia.szpitalny@salusint.com.pl