

Załącznik nr 2 do SWZ. Wzór formularza ofertowego

Warszawa, dnia 07.05.2024

Nazwa i siedziba Oferenta
Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.
Al. Jerozolimskie 134
02-305 Warszawa

REGON: 013231488

tel. 22 345-67-89

e-mail przetargi.polska@fresenius-kabi.com

OFERTA do Sprawy ZP/17/2024

W związku z ogłoszonym postępowaniem w trybie przetargu nieograniczonego na **zakup i dostawy leków**, opublikowanego w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej **209475-2024 z dnia 10.04.2024 r.**

Oferujemy przyjęcie do wykonania zamówienie zgodnie z przedmiotem zamówienia zał. Nr 1 do SWZ za cenę:

Pakiet nr 5 - wartość netto 27 300,00 zł wartość brutto z 8 % podatkiem VAT 29 484,00 zł
Słownie dwadzieścia dziewięć tysięcy czterysta osiemdziesiąt cztery złote 00/100

Pakiet nr 6 - wartość netto 312 090,00 zł wartość brutto z 8 % podatkiem VAT 337 057,20 zł
Słownie trzysta trzydzieści siedem tysięcy pięćdziesiąt siedem złotych 20/100

Pakiet nr 7 - wartość netto 69 850,00 zł wartość brutto z 8 % podatkiem VAT 75 438,00 zł
Słownie siedemdziesiąt pięć tysięcy czterysta trzydzieści osiem złotych 00/100

Pakiet nr 21 - wartość netto 48 248,00 zł wartość brutto z 5 % podatkiem VAT 50 660,40 zł
Słownie pięćdziesiąt tysięcy sześćset sześćdziesiąt złotych 40/100

Pakiet nr 23 - wartość netto 72 362,32 zł wartość brutto z 5 % podatkiem VAT 75 980,44 zł
Słownie siedemdziesiąt pięć tysięcy dziewięćset osiemdziesiąt złotych 44/100

W ZAŁĄCZNIKU PODAJEMY CENY JEDNOSTKOWE W POSZCZEGÓLNYCH PAKIETACH.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń, jak również posiadamy pełne informacje potrzebne i konieczne do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że dostarczony przez nas towar spełniać będzie wszystkie normy jakościowe, a w przypadku dostawy towaru złej jakości ponosimy za to pełną odpowiedzialność;
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
4. Oświadczamy, że **posiadamy ważne Świadectwa Rejestracji oferowanych leków i zobowiązujemy się do natychmiastowego dostarczenia w/w świadectw na każde wezwanie zamawiającego.**
5. **Oświadczam, że** w razie wybrania oferty wykonawcy, jako najkorzystniejszej oferty, wykonawca zobowiązuje się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy stanowiącym integralną część treści SWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.
6. Oświadczamy, że przedmiotowe zamówienie wykonamy samodzielnie bez współudziału podwykonawców/~~lub powierzymy~~
podwykonawcy:

następujące części

zamówienia.....*

8. Termin płatności (w dniach) 60 dni
9. Całość zamówienie zrealizujemy w terminie – **24/12*** miesięcy od podpisania umowy.
10. Wypełniłmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO*** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,**
(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 należy oświadczenie wykreślić i pozostawić wyłącznie oświadczenie z pkt 12)

11. Osoba/y do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie umowy:

1. **Monika Pietrzak** telefon: **24 35 50 741** e-mail: zamowienia.fkp@fresenius-kabi.com

2. **Edyta Eliaz** telefon: **24 35 50 703** e-mail: zamowienia.fkp@fresenius-kabi.com

12. Na podstawie art. 225 Pzp informuję, że wybór oferty:

(właściwy wybór należy zaznaczyć wpisując w pole prostokąta znak X)

☒ nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;

☐ będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego:

- a) wskazuję nazwę (rodzaj) usługi, której dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego:
- b) wskazuję wartości usługi objętej obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku:
- c) wskazuję stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie:

14. Czy wykonawca jest*:

- ☐ mikroprzedsiębiorstwem,
☐ małym przedsiębiorstwem,
☐ średnim przedsiębiorstwem,
☐ jednoosobową działalność gospodarczą,
☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
☒ inny rodzaj

* niepotrzebne skreślić/właściwe zaznaczyć

Wykaz dokumentów wchodzących w skład oferty:

Zgodnie z SWZ