

Załącznik nr 2 do SWZ. Wzór formularza ofertowego

Wolskie, dnia 08.05.2024

Nazwa i siedziba Oferenta

Tramco Sp. z o.o.
Wolskie, ul. Wolska 14
05-860 Płochocin
REGON: 141098662
tel. 0 22 311-65-51
e-mail przetargi@tramco.pl

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 7 - wartość netto 76 450,00 zł wartość brutto z 8% podatkiem VAT 82 566,00 zł
Słownie osiemdziesiąt dwa tysiące pięćset sześćdziesiąt sześć 00/100 zł

Pakiet nr 14 - wartość netto 479 971,45 zł wartość brutto z 8% podatkiem VAT 518 369,17 zł
Słownie pięćset osiemnaście tysięcy trzysta sześćdziesiąt dziewięć 17/100 zł

Pakiet nr 20 - wartość netto 140 055,28 zł wartość brutto z 23% podatkiem VAT 172 267,99 zł
Słownie sto siedemdziesiąt dwa tysiące dwieście sześćdziesiąt siedem 99/100 zł

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. Wypełniliśmy 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. Dział Handlowy, telefon: 0 22 311-65-99, e-mail: dxzialhandlowy@tramco.pl,

2., telefon:, e-mail:,

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:

Wszystkie wymienione w SWZ

.....

.....