

**Załącznik nr 2**

**Wrocław dnia 08.05.2024**

**Nazwa i siedziba Oferenta**

ASCLEPIOS S.A.

50-502 Wrocław ul. Hubska 44

REGON: 272636951

Tel 71 769 81 89

e-mail przetargi@asclepios.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 6** - wartość netto 368 761,50 zł wartość brutto z 8 % podatkiem VAT 398 262,42 zł  
Słownie trzysta dziewięćdziesiąt osiem tysięcy dwieście sześćdziesiąt dwa zł 42 gr

**Pakiet nr 7** - wartość netto 219 505,00 zł wartość brutto z 8% podatkiem VAT 237 065,40 zł  
Słownie dwieście trzydzieści siedem tysięcy sześćdziesiąt pięć zł 40 gr

**Pakiet nr 21** - wartość netto 44 548,20 zł wartość brutto z 5% podatkiem VAT 46 775,61 zł  
Słownie czterdzieści sześć tysięcy siedemset siedemdziesiąt pięć zł 61 gr

**Pakiet nr 22** - wartość netto 77 411,70 zł wartość brutto z 8% podatkiem VAT 83 604,64 zł  
Słownie osiemdziesiąt trzy tysiące sześćset cztery zł 64 gr

**Pakiet nr 23** - wartość netto 69 274,76 zł wartość brutto z 5% podatkiem VAT 72 738,50 zł

Słownie siedemdziesiąt dwa tysiące siedemset trzydzieści osiem zł 50 gr

**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 powierzamy~~  
 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. Aneta Morawska telefon: 43 656 98 55 e-mail: sprzedaz@asclepios.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:

Formularz cenowy

JEDZ

Pełnomocnictwo