



**"SZPITAL POWIATOWY WE WRZEŚNI"
SPÓŁKA Z O.O. w restrukturyzacji
62-300 Września, ul. Słowackiego 2**



System
zarządzania
ISO 9001:2015

www.tuv.com
ID 9105047698

Września dnia 26.04.2021r.

S.A.-381-1/21

Dotyczy; przetargu nieograniczonego na dostawę leków

WEZWANIE DO ZŁOŻENIA OFERTY DODATKOWEJ

I Działając w oparciu o art. 249 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019r. poz. 2019 z późn. zm.) Zamawiający „Szpital Powiatowy we Wrześni Sp. z o.o.” w restrukturyzacji wzywa do złożenia oferty dodatkowej na Zadanie nr 36 w postępowaniu na udzielenie zamówienia publicznego na dostawę leków Wykonawców:

- 1. Farmacol Logistyka Sp. z o.o., ul. Szopienicka 77, 40-431 Katowice**
- 2. Salus International Sp. z o.o., ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice**

Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oferty dodatkowej na wyżej wymienione zadania w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym pod rygorem nieważności na pośrednictwie platformy do dnia 30.04.2021r. do godz. 10.00 za pośrednictwem platformy zakupowej https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_wrzesnia

II Zgodnie z art. 251 ustawy Pzp Wykonawca składający oferty dodatkowe, nie mogą oferować ceny wyższych niż zaoferowane w uprzednio złożonych przez nich ofertach, dla których termin składania upłynął w dniu 20.04.2021 godz. 10.00

III W przypadku nie złożenia oferty dodatkowej Zamawiający uzna, że Wykonawca podtrzymuje cenę podaną w złożonej przez siebie ofercie.

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy
Załącznik nr 2 – Formularz cenowy

Prezes Zarządu
„Szpital Powiatowy we Wrześni”
Sp. z o.o. w restrukturyzacji
Zbigniew Wapala

ZAŁĄCZNIK NR 1

FORMULARZ OFERTY

„Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji , ul. Słowackiego 2, 62- 300
Września

Adres internetowy: www.szpitalwrzesnia.home.pl

e-mail: sekretariat@szpitalwrzesnia.home.pl

Godziny urzędowania 07:30 - 15:05, Telefon/fax (0-61) 4370590 / 4379730

A. Dane Wykonawcy	
Nazwa albo imię i nazwisko	
Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres	
NIP, REGON, KRS	
Adres poczty elektronicznej (e-mail) do korespondencji z Zamawiającym	
Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (imię i nazwisko)	
Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy w trakcie realizacji zamówienia (imię i nazwisko, adres poczty elektronicznej, numer telefonu)	
Adres email, na które składane będą zamówienia jednostkowe	
Adres email, na które składane będą reklamacje	
<p>B. Oferowany przedmiot zamówienia W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu, składam ofertę wykonania zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zakup i dostawę leków, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia.</p> <p>Oferujemy wykonanie dostawy leków za następującą cenę:</p> <p>Pakiet nr 36 - Cena (łącznie wartość netto oferty):</p>	

- Cena (łącznie wartość brutto oferty):
słownie:

Termin realizacji

Zamówienia zrealizuję w okresie od dnia zawarcia umowy do 12 miesięcy.

C. Oświadczenia

- 1) zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty,
- 2) uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia,
- 3) w cenie oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.

D. Zobowiązanie w przypadku przyznania zamówienia

- 1) akceptuję proponowany przez zamawiającego projekt umowy,
- 2) zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego

E. Obowiązek podatkowy

Oświadczam, że wybór mojej / naszej oferty:

- 1) **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, **
- 2) **będzie** prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, na następujące produkty: **

LP.	Produkt	Wartość netto (PLN)	Stawka podatku VAT, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie
1			
2			
3	Razem		

*niepotrzebne skreślić

** brak podania informacji zostanie uznany za brak powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

F. Czy wykonawca jest:

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

*właściwie zaznaczyć

G. Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

1) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

Oświadczam, że na dzień składania ofert :

- 1) podlegam / nie podlegam* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1

ustawy Prawo zamówień publicznych,

- 2) podlegam / nie podlegam* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

2) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam / nie spełniam* warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu.

*niepotrzebne skreślić

- 3) **Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania** na podstawie art.

.....
ustawy Pzp

(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 lub 6 ustawy Prawo zamówień publicznych).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, spełniłem łącznie przesłanki o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy (wymienić, opisać):

.....
Uwaga:

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oświadczenie składa każdy z wykonawców.

H. Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Oświadczam, że przy realizacji zamówienia poszczególni członkowie konsorcjum będą wykonywali następującą część przedmiotu zamówienia:

- 1) Lider konsorcjum (nazwa):
.....
2) Partner konsorcjum (nazwa):
.....

I. Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem 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.

J. Oświadczenie dotyczące podanych informacji

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji

K. Spis treści

Oferta została złożona na stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1/
2/
3/
4/

PAKIET NR

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać, dawka	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość VAT	Cena jednostkowa brutto w zł	Wartość netto w zł	Wartość brutto w zł	Nazwa oferowanego produktu	Kod EAN
Razem:											

Łączna wartość netto Pakietu wynosi: zł, słownie:

Łączna wartość brutto Pakietu wynosi: zł, słownie:

„Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o. o. w restrukturyzacji ul. Słowackiego 2, 62-300 Września
zarejestrowana w Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000290122, NIP 789-16-92-746, REGON 300706140

Wysokość kapitału zakładowego: 36.650.000,00 zł

centrala: +48 61 437 05 00 sekretariat: +48 61 437 05 90 fax: +48 61 437 97 30

www.szpitalwrzesnia.home.pl; e-mail: sekretariat@szpitalwrzesnia.home.pl;