

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp, na dostawę produktów leczniczych do Zachodniego Centrum Medycznego sp. z o.o. w Krośnie Odrz..

I. OFERTĘ SKŁADA:

<u>Nazwa Wykonawcy</u>	NEUCA SPÓŁKA AKCYJNA ul. Forteczna 35-37 87-100 Toruń NIP 8790017162 REGON 870227804 KRS 0000049872 NUMER REJESTROWY BDO 000039852
<u>wpisany do:</u>	<ul style="list-style-type: none">Rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy TORUNIU, VII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRUSĄDOWEGO pod nr KRS 0000049872 <i>miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego:</i> <ul style="list-style-type: none">lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej <i>miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego:</i>
NIP	8790017162
REGON	870227804
Adres:	ul. Forteczna 35-37 87-100 Toruń
Województwo:	Kujawsko-pomorskie
Telefon:	723-684-586
Adres e-mail:	Radoslaw.sobczak@neuca.pl
Osoba do kontaktów: e-mail, telefon	<u>Radosław Sobczak , 723-684-586</u> <u>Radoslaw.sobczak@neuca.pl</u>
Wykonawca jest:	<ul style="list-style-type: none">mikroprzedsiębiorstwem,małym przedsiębiorstwem,średnim przedsiębiorstwem,jednoosobową działalnością gospodarczą,osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,innym rodzajem*

* niepotrzebne skreślić

II. OFERTA WYKONAWCY

Ja/my niżej podpisana(-ni) ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na: **dostawę produktów leczniczych do Zachodniego Centrum Medycznego sp. Z o.o. w Krośnie Odrz., oznaczenie sprawy: ZCM – ZP.270.3.2024.TP składam (-y) niniejszą ofertę:**

Oferuję(-jemy) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz zgodnie z zasadami i warunkami określonymi w SWZ przy uwzględnieniu wszystkich składników związanych z realizacją przedmiotu zamówienia wpływających na wysokość ceny, za cenę:

Oferowany zakres	Wartość netto	Wartość brutto (z VAT)
Pakiet nr 1	184 420,05 zł	199 173,65 zł
Pakiet nr 6		
Pakiet nr 10		
Pakiet nr 12		
Pakiet nr 19		
Pakiet nr 23		
Pakiet nr 27		
Pakiet nr 28		
Pakiet nr 29		

wyliczoną zgodnie z Formularzem cenowym (Dodatek nr 2 do SWZ), stanowiącym integralną część Formularza ofertowego.

III. OŚWIADCZENIA

1. Zapoznaliśmy się z treścią SWZ, a w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia i z projektowanymi postanowieniami umowy oraz ze zmianami i wyjaśnieniami treści SWZ i oświadczam(-y), że wykonamy zamówienie na warunkach i zasadach określonych tam przez Zamawiającego.
2. Przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z terminem określonym w SWZ.
3. Oświadczam(-y), że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. Oświadczam(-my), że zapoznałam(-liśmy) się z warunkami zawartymi w projektowanych postanowieniach umowy, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy i akceptuję (-emy) je w całości. W razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(-jemy) się do podpisania umowy na warunkach zawartych w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Dodatek nr 4 do SWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy PZP informuję, że wybór naszej oferty:
 - a) nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*
 - ~~b) będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w następującym zakresie*:~~

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego	Wartość bez kwoty podatku

6. Informuję, że bierzemy udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ☐ Tak ☒ Nie

□ właściwe zaznaczyć „x”

Jeżeli „tak”, proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia, poprzez podanie danych jak dla wykonawcy;

a)

b)

7. Informuję(-jemy), że ~~zamierzamy~~* / nie zamierzamy* powierzyć części zamówienia podwykonawcom, jeżeli TAK, należy wypełnić poniższą tabelę;

Wykaz części zamówienia, które wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom:

Lp.	Powierzona część zamówienia	Wartość lub procentowa część powierzonej części zamówienia	Nazwa podwykonawcy

8. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym w postępowaniu: Radosław Sobczak - pełnomocnik

tel. 723-684-586 faks 32 733 97 77 e-mail: radoslaw.sobczak@neuca.pl

9. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy: Patrycja Lizoń tel. 32 784 54 44, faks: 32 733 97 33 , e-mail: szpitale@neuca.pl.

10. Zgłoszenia reklamacji za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: szpitale@neuca.pl.

11. Numer telefonu 32 784 54 44 /adres e-mail szpitale@neuca.pl , na który Zamawiający będzie mógł składać zamówienia na przedmiot zamówienia.

12. Osoba upoważniona do podpisania umowy:..... Ewa Spiechowicz – pełnomocnik , Zuzanna Sawaściuk -pełnomocnik ...

13. Oświadczam(-y), że oferta nie zawiera/zawiera (*właściwie podkreślić*) informacji(-e) stanowiących(-e) tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje zawarte na stronach stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane przez Zamawiającego. *

L. P.	Nazwa dokumentu (pliku) utajnionego	Uzasadnienie faktyczne i prawne	Dokument (plik) potwierdzający przyczynę i ważność utajnienia /dokument załączyć do oświadczenia/
1.			
2.			

14. Oświadczam(-y), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

15. Świadoma(-i) odpowiedzialności karnej oświadczam(-y), że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia niniejszej oferty (art. 297 k.k.).

¹) 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).

** 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

16. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. 1.Strona tytułowa Neuca S. A.
2. Dodatek nr 2 do SWZ zmiana 17.01.24 formularz asortymentowo-cenowy
3. Dodatek nr 3 do SWZ oświadczenie z art. 125
4. Klauzula informacyjna Wykonawcy
5. NEUCA_nr BDO
6. NEUCA_oświadczenie o lekach
7. Prośba o udostępnienie ofert konkurencji
8. Pełnomocnictwo R. Sobczak

* *niepotrzebne skreślić*

Informacja dla Wykonawcy:

UWAGA:

1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**
2. **Formularz oferty musi być opatrzony, przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód) i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę**