

FORMULARZ OFERTOWY

Ja (my), niżej podpisany(i)

Magdalena Zagórska-Winter

działając w imieniu i na rzecz (nazwa firmy):

Delfarma Sp. z o.o.

ulica: ul. Św. Teresy od Dzieciątka Jezus 111

kod i miejscowość: 91-222 Łódź

województwo: łódzkie

NIP: 9471902089

KRS: 0000180304

KRS/CEIDG: 473206703

Adres poczty elektronicznej: szpitale@delfarma.pl

Informacja Wykonawcy dotycząca podmiotów z sektora MŚP: Średnim przedsiębiorstwem

Jako Wykonawca jestem ~~mikroprzedsiębiorstwem/małym/średnim/dużym~~* przedsiębiorstwem.

* niepotrzebne skreślić

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielenie zamówienia w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na zadanie pn.: **Dostawa preparatów do żywienia pozajelitowego, dojelitowego i odżywek**, nr postępowania **12/ZP/2024**

1. Niniejszym oferuję/my realizację zamówienia w pełnym zakresie, zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia za kwotę:

Część 3

Za łączną cenę:	166 810,00 zł netto	180 154,80 zł brutto
Wartość vat: [13 344,80 zł]		

UWAGA: Odpowiednio zmodyfikować formularz ofertowy tak aby znajdowały się w nim tylko te części, na które Wykonawca składa ofertę.

Cena oferty wynika z wartości ujętych w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym **załącznik nr 1a do SWZ**.

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania, oraz że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, które zostały przez nas zaakceptowane. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
- ~~Informujemy, że wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT oraz stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie – jeżeli dotyczy¹~~

¹ Niewypełnienie tabeli będzie rozumiane jako informacja, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

Lp.	Nazwa towaru lub usługi, robót, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego	Wartość towaru /usługi bez kwoty podatku VAT	Stawka podatku od towarów i usług

6. Usługi objęte przedmiotem zamówienia zamierzamy wykonać z udziałem podwykonawców/bez udziału podwykonawców².

Nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom³:

Lp.	Podwykonawca/y (o ile są znani) firma lub nazwa, adres	Nazwa części zamówienia (zakres rzeczowy)
a)		

Nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby powołujemy się na zasadach określonych w art. 118 ustawy p.z.p, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu:

.....

7. Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. / Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

Dokumenty/informacje te stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, bowiem:

8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Klauzulą Informacyjną wynikającą z art. 13 RODO, zawartą w Rozdziale II SWZ oraz, że 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 postępowaniu⁴.

9. Osoba do kontaktu z Zamawiającym: [Magdalena Zagórska-Winter], nr tel. [42 61 32 860], e-mail:

[szpitale@delfarma.pl].

10. Dane do umowy:

Proszę o wskazanie osoby reprezentującej Wykonawcę - osoba podpisująca umowę:

Mariusz Keller – Wiceprezes Zarządu

Piotr Stolarczyk – Prokurent

Imię i nazwisko [...], funkcja [...]

b) Adres e- mail Wykonawcy do uruchomienia "prawa opcji" [szpitale@delfarma.pl...]

c) Adres e-mail Wykonawcy do składania zamówień [szpitale@delfarma.pl], oraz numer telefonu [42 6132862]

d) Osoba odpowiedzialna za realizację umowy po stronie Wykonawcy: [Dorota Bzdurska], adres e-mail: [szpitale@delfarma.pl], nr tel. [42 6132862]

e) Zgłaszanie wad i braków ilościowych na adres e-mail: [szpitale@delfarma.pl...]

² Odpowiednie zaznaczyć

³ j.w.

⁴ 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- treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

f) Zgłaszanie wad, usterek, awarii używanych pomp na adres e-mail: [...] – dotyczy części nr 5