

Załącznik nr 1 do SWZ

FORMULARZ OFERTY

NAZWA WYKONAWCY:

FORMA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI:

WYKONAWCA JEST¹:

Mikroprzedsiębiorstwo ☐ Jednoosobowa działalność gospodarcza ☐

Małym przedsiębiorstwo ☐ Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej ☐

Średnim przedsiębiorstwo ☐ Inny rodzaj ☐

UWAGA: Ww. informacja jest niezbędna Zamawiającemu do wypełnienia Informacji o złożonych ofertach i wnioskach do Prezesa UZP, która będzie wystana na Platformie e-Zamówienia (należy wybrać jedną z opcji).

ADRES:

.....

POWIAT: WOJEWÓDZTWO:

TEL.: FAKS:

E-MAIL:

NIP:

REGON:

BANK I NR KONTA:

DO (nazwa i adres Zamawiającego): SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku, ul. Gliwicka 33, 44-201 Rybnik

Przystępując do postępowania, którego przedmiotem są sukcesywne dostawy leków dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku (DZp.380.3.27.2023.LAp.246), oferuję/emy realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z zasadami określonymi w SWZ:

¹ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Część 1.2023 - Leki w iniekcjach

Cena netto liczbą [PLN]	
Cena brutto liczbą [PLN]	
Stawka VAT [%]	

Część 2.2023 - Heparyny drobnocząsteczkowe

Cena netto liczbą [PLN]	
Cena brutto liczbą [PLN]	
Stawka VAT [%]	

Część 3.2023 - Insuliny

Cena netto liczbą [PLN]	
Cena brutto liczbą [PLN]	
Stawka VAT [%]	

Część 4.2023 - Leki różne

Cena netto liczbą [PLN]	
Cena brutto liczbą [PLN]	
Stawka VAT [%]	

1. Oświadczam/y, że wybór mojej/naszej oferty prowadzi/nie prowadzi* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (jeżeli prowadzi, to Wykonawca wskazuje nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego, wskazuje wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku, wskazuje stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie)

.....

.....

Uwaga: Brak wskazania powyższej informacji w treści Formularza oferty (Załącznika nr 1 do SWZ) będzie jednoznaczny z brakiem powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

2. Termin dostawy: (słownie:) dzień/dni roboczy/robocze od momentu otrzymania przez Wykonawcę zamówienia (minimalny termin dostawy - 1 dzień roboczy, maksymalny termin dostawy - 2 dni robocze).
3. Termin płatności: 60 (słownie: sześćdziesiąt) dni, licząc od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej (pod względem merytorycznym i formalnym) faktury Zamawiającemu.
4. Termin realizacji umowy: Wykonawca jest zobowiązany wykonać zamówienie od dnia zawarcia umowy przez okres 10 miesięcy lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Formularza asortymentowo - cenowego Wykonawcy (Załącznika nr 1 do umowy).
5. Termin ważności (przydatności do stosowania): nie krótszy niż 12 miesięcy, licząc od dnia dostawy do pomieszczeń magazynowych Apteki Szpitalnej.

Jednocześnie oświadczam/y, że:

6. Akceptuję/emy zawarte w SWZ szczegółowe warunki postępowania i nie wnoszę/imy do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/am/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
7. Akceptuję/emy Projekt umowy (Załącznik nr 7 do SWZ) i w przypadku wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/emy się do jej podpisania na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

8. Gwarantuję/emy wykonanie całości zamówienia zgodnie z treścią SWZ.
9. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk).
10. Przedmiot zamówienia wykonam/y: sam/i / przy udziale Podwykonawcy*.
Następującą część zamówienia zamierzam/y powierzyć Podwykonawcy (wypełnić tylko jeżeli dotyczy):

Lp.	Nazwa części zamówienia	Nazwa i adres Podwykonawcy

Uwaga: Jeżeli Wykonawca pozostawi ten punkt niewypełniony, Zamawiający uzna, iż Wykonawca wykona przedmiot zamówienia sam, bez udziału Podwykonawcy.

11. Oświadczam/y, że powyższa/e cena/y brutto zawiera/ją wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru mojej/naszej oferty.
12. Zapewniam/y, że cena/y podana/e w ofercie nie ulegnie/ą zmianie przez cały okres trwania umowy, za wyjątkiem zmian przewidzianych w SWZ.
13. Oświadczam/y, że wypełniłem/am/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w postępowaniu.²
14. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp zastrzegam/y sobie, iż niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania (zamieszczone na Platformie w formularzu składania oferty w miejscu wyznaczonym do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa):
15. Osobą/ami uprawnioną/y mi do kontaktowania się z Zamawiającym w sprawie realizacji postępowania jest/są:
telefon/e-mail
16. Upoważnioną/y mi do reprezentowania mojej/naszej firmy jest/są następująca/e osoba/y:
Imię i nazwisko:
17. Upoważnienie dla powyżej wskazanej/y osoby/ów wynika z następującego/yh dokumentu/ów , które dołączam/y do oferty.
- 18 Załącznikami do oferty są:
1.;
-

.....
miejscowość

.....
data

.....
podpis osoby/ów umocowanej/yh
do reprezentowania Wykonawcy

² 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).