

**FORMULARZ OFERTOWY**

Do Zamawiającego:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Złocieńcu**reprezentowany przez Ewę Giza – Dyrektor Szpitala  
ul. Kańsko 1  
78-520 Złoceniec

Przedmiot zamówienia:

**Dostawa leków i opatrunków**Nr zamówienia: **3/07/2023**Ja/ My: **Katarzyna Świtalska**Dane dotyczące Wykonawcy/~~Wykonawców w przypadku oferty wspólnej<sup>1</sup>~~:

| L.p. | Pełna nazwa(y)<br>Wykonawcy(ów)<br>NIP, REGON  | Adres(y) Wykonawcy(ów)<br>(siedziba)                    | Numery telefonu i faksu<br>e-mail   | Rejestr <sup>2</sup>  |
|------|--|---|---|---|
| 1.   | <b>PAUL HARTMANN<br/>POLSKA Sp. z o.o.<br/>NIP 731 00 04 993<br/>REGON 471042226</b> | <b>ul. Stefana Żeromskiego 17<br/>95- 200 Pabianice</b> | <b>Tel. 42/22-52-748<br/><br/>Fax .....</b><br><b>e-mail:<br/>hanna.wesolek@hartmann.info</b> | <i>Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym dla Łodzi Śródmieścia w Łodzi</i><br><br><i> ... Wydział Gospodarczy KRS pod numerem</i><br><b>0000151009</b><br><br><i>Podmiot wpisany do CEIDG RP</i> |
| 2.   |  |   |   | <i>Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym .....</i><br><br><i> ... Wydział Gospodarczy KRS pod numerem .....</i><br><br><i>Podmiot wpisany do CEIDG RP</i>  |

Osoba umocowana (uprawniona) do reprezentowania Wykonawcy:

|  |  |                    |
|--|--|--------------------|
| Imię i nazwisko  | Katarzyna Świtalska  |                    |
| Adres, na który będzie przekazywana wszelka korespondencja | hanna.wesolek@hartmann.info<br><br>PAUL HARTMANN POLSKA Sp. z o.o<br>95 – 200 Pabianice<br>Ulica : Stefana Żeromskiego 17                                      |                    |
| Numer  | REGON: 471042226   | NIP: 731 00 04 993 |
| Nr telefonu  | 42/22-52-748   |                    |
| Nr faksu   | .....  |                    |
| Adres e-mail   | hanna.wesolek@hartmann.info  |                    |
| Podstawa umocowania do reprezentowania Wykonawcy           | Pełnomocnictwo czasowe<br><br>Upoważnienie do reprezentowania PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o. w postępowaniach w przedmiocie udzielenia zamówienia publicznego |                    |

<sup>1</sup>W przypadku podmiotów ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia należy podać wymagane informacje w zakresie każdego podmiotu; w punkcie 2 dotyczy wskazania nazwy Lidera podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie lub osoby do kontaktu w przypadku jednego Wykonawcy ubiegającego się o zamówienie.<sup>2</sup>Niewłaściwe skreślić.

|  |  |
|--|--|
| (np. pełnomocnictwo lub inny dokument) oraz zakres reprezentacji |  |
|--|--|

**Przedstawiciel Wykonawcy do kontaktu w sprawie zamówienia:**

|                 |                                   |
|-----------------|-----------------------------------|
| Imię i nazwisko | Dagmara Fajfrowska                |
| Nr telefonu     | 42/22-52-276                      |
| Nr faksu        | 42/209-46-46                      |
| Adres e-mail    | dagmara.marianowska@hartmann.info |

**UWAGA:**

Jeżeli oferta jest składana wspólnie należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentacji podpisane przez wszystkich Partnerów.

**Składam/y ofertę w niniejszym postępowaniu i oferujemy**

1. Wykonanie przedmiotu zamówienia dla SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Złocińcu, w zakresie określonym przez Zamawiającego w Zapytaniu Ofertowym – Szczegółowy Opis Warunków:

|  |                   |            |                    |
|--|-------------------|------------|--------------------|
| <b>1. CENA PAKIET nr 1</b>   |                   |            |                    |
| a) CENA WYKONANIA ZAMÓWIENIA   |                   |            |                    |
|  | <b>CENA NETTO</b> | <b>VAT</b> | <b>CENA BRUTTO</b> |
| dostawa leków i opatrunków<br><b>PAKIET nr 1</b>                               |                   |            |                    |
| <b>SŁOWNIE CENA BRUTTO: ..... zł</b>   |                   |            |                    |
| <b>2. CENA PAKIET NR 2</b>   |                   |            |                    |
| b) CENA WYKONANIA ZAMÓWIENIA   |                   |            |                    |
|  | <b>CENA NETTO</b> | <b>VAT</b> | <b>CENA BRUTTO</b> |
| dostawa leków i opatrunków<br><b>PAKIET nr 2</b>                               | 275,31 zł         | 8%         | 297,33 zł          |
| <b>SŁOWNIE CENA BRUTTO: dwieście dziewięćdziesiąt siedem 33/100 zł</b>         |                   |            |                    |
| <b>3. CENA PAKIET NR 3</b>   |                   |            |                    |
| c) CENA WYKONANIA ZAMÓWIENIA   |                   |            |                    |
|  | <b>CENA NETTO</b> | <b>VAT</b> | <b>CENA BRUTTO</b> |
| dostawa leków i opatrunków<br><b>PAKIET nr 3</b>                               |                   |            |                    |
| <b>SŁOWNIE CENA BRUTTO: ..... zł</b>   |                   |            |                    |
| <b>4. CENA PAKIET NR 4</b>   |                   |            |                    |
| d) CENA WYKONANIA ZAMÓWIENIA   |                   |            |                    |
|  | <b>CENA NETTO</b> | <b>VAT</b> | <b>CENA BRUTTO</b> |
| dostawa leków i opatrunków<br><b>PAKIET nr 4</b>                               | 5 560,68 zł       | 8%         | 6 005,52 zł        |
| <b>SŁOWNIE CENA BRUTTO: sześć tysięcy pięć 62/100 zł</b>                       |                   |            |                    |
| <b>5. CENA PAKIET NR 5</b>   |                   |            |                    |
| e) CENA WYKONANIA ZAMÓWIENIA   |                   |            |                    |
|  | <b>CENA NETTO</b> | <b>VAT</b> | <b>CENA BRUTTO</b> |
| dostawa leków i opatrunków<br><b>PAKIET nr 5</b>                               |                   |            |                    |
| <b>SŁOWNIE CENA BRUTTO: ..... zł</b>   |                   |            |                    |
| <b>6. CENA PAKIET NR 6</b>   |                   |            |                    |
| f) CENA WYKONANIA ZAMÓWIENIA   |                   |            |                    |
|  | <b>CENA NETTO</b> | <b>VAT</b> | <b>CENA BRUTTO</b> |
| dostawa leków i opatrunków<br><b>PAKIET nr 6</b>                               | 1 273,35 zł       | 23%        | 1 566,22 zł        |
| <b>SŁOWNIE CENA BRUTTO: jeden tysiąc pięćset sześćdziesiąt sześć 22/100 zł</b> |                   |            |                    |

|  |                   |            |                    |
|--|-------------------|------------|--------------------|
| Zł   |                   |            |                    |
| <b>7. CENA PAKIET NR 7</b>                       |                   |            |                    |
| g) <b>CENA WYKONANIA ZAMÓWIENIA</b>              |                   |            |                    |
|  | <b>CENA NETTO</b> | <b>VAT</b> | <b>CENA BRUTTO</b> |
| dostawa leków i opatrunków<br><b>PAKIET nr 7</b> |                   |            |                    |
| <b>SŁOWNIE CENA BRUTTO:</b> ..... Zł             |                   |            |                    |
| <b>8. CENA PAKIET NR 8</b>                       |                   |            |                    |
| h) <b>CENA WYKONANIA ZAMÓWIENIA</b>              |                   |            |                    |
|  | <b>CENA NETTO</b> | <b>VAT</b> | <b>CENA BRUTTO</b> |
| dostawa leków i opatrunków<br><b>PAKIET nr 8</b> |                   |            |                    |
| <b>SŁOWNIE CENA BRUTTO:</b> ..... Zł             |                   |            |                    |
| <b>9. CENA PAKIET NR 9</b>                       |                   |            |                    |
| i) <b>CENA WYKONANIA ZAMÓWIENIA</b>              |                   |            |                    |
|  | <b>CENA NETTO</b> | <b>VAT</b> | <b>CENA BRUTTO</b> |
| dostawa leków i opatrunków<br><b>PAKIET nr 9</b> |                   |            |                    |
| <b>SŁOWNIE CENA BRUTTO:</b> ..... Zł             |                   |            |                    |

**2. Wykonawca jest:**

- mikro przedsiębiorstwem  
 małym przedsiębiorstwem  
 średnim przedsiębiorstwem

**DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO**

Uwaga:

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

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

Przez Średnie przedsiębiorstwa rozumie się: przedsiębiorstwa, które nie są mikro przedsiębiorstwami 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.

Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

**3. Podwykonawcy<sup>3</sup>**

Oświadczam(y), że zamówienie wykonamy:

- a) samodzielnie\*  
b) przy udziale podwykonawców\* zawierając z nimi stosowne umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności

**Części zamówienia, której wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcy:**

| L.p. | Rodzaj i zakres robót powierzanych podwykonawcy<br>(opisać rodzaj i zakres robót) | Nazwa i adres podwykonawcy<br>(jeżeli jest znany) |
|------|---|---|
| 1.   |   |   |
| 2.   |   |   |

<sup>3</sup>Nieuzupełnienie treści oświadczenia stanowi podstawę przyjęcia przez Zamawiającego, iż Wykonawca wykona zamówienie samodzielnie

#### 4. Oświadczenia

##### Oświadczam/y, że:

- 1) niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione

.....  
.....

##### **Udokumentowanie zasadności zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa przedkładam jako załącznik do oferty.**

- 2) w cenie ofertowej zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego,
- 3) termin płatności: 30 dni.,
- 4) uważamy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Zapytaniu Ofertowym – Szczegółowy Opis Warunków.
- 5) zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym – Szczegółowy Opis Warunków, w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia oraz projektem umowy wraz z wyjaśnieniami i modyfikacjami i przyjmuje/my te dokumenty bez zastrzeżeń.
- 6) akceptujemy projekt umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Zapytaniu Ofertowym – Szczegółowy Opis Warunków, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- 7) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty oraz wykonania zamówienia.
- 8) nie uczestniczymy jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu uzyskania niniejszego zamówienia.
- 9) 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.<sup>4</sup>
- 10) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby przeprowadzenia niniejszego postępowania.

#### 5. Dokumenty składane do oferty

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

- 1) Odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
- 2) ~~Koncesja lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na obrót środkami farmaceutycznymi dopuszczonymi do obrotu, a w przypadku składania ofert na leki psychotropowe i środki odurzające – odpowiednie wymagane zezwolenie.~~
- 3) Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
- 4) Oświadczenie wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania
- 5) ~~Oświadczenie wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania dotyczące podwykonawców lub podmiotów udostępniających swoje zasoby (jeżeli występuje)~~
- 6) Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy (jeżeli występuje)
- 7) Inne dokumenty: Oświadczenie Wykonawcy dotyczące wyrobów medycznych (wymienić)

#### 6. Inne informacje Wykonawcy.

.....  
.....

<sup>4</sup>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).