

**Formularz oferty
OFERTA**

Nazwa Wykonawcy	NEUCA SPÓŁKA AKCYJNA
Siedzib, adres	87-100 Toruń, ul. Forteczna 35-37
Nr telefonu	669-494-536
Nr faksu	32 733 97 77
Adres e-mail	Iwona.Matysiak@neuca.pl
NIP	8790017162
REGON	870227804
Strona internetowa	neuca.pl

1. Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na

Zakup i sukcesywne dostawy leków do Apteki Szpitalnej OCZ w Ostrzeszowie w okresie 12 miesięcy -nr sprawy OCZ-ZP-3/2022

oferujemy: Wykonanie dostawy zgodnie z całą dokumentacją przetargową oraz wyspecyfikowanymi warunkami przedmiotu zamówienia za następującą wartość:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość netto (w zł)	Wartość brutto (w zł)
1.	pakiet nr 1	554 544,49 zł	599 163,40 zł
słownie: pięćset dziewięćdziesiąt dziewięć tysięcy sto sześćdziesiąt trzy 40/100 złotych brutto			
	Ogółem	Wartość netto (w zł)	Wartość brutto (w zł)
		554 544,49 zł	599 163,40 zł
słownie: pięćset dziewięćdziesiąt dziewięć tysięcy sto sześćdziesiąt trzy 40/100 złotych brutto			

2. Wartość ofertowa dotycząca przedmiotu zamówienia jest podsumowaniem wynikającym z Załącznika nr 2 do SWZ, który jest jednocześnie załącznikiem do niniejszej oferty.

Wartość ofertowa obejmuje:

- przypisane prawem podatki,
- opłaty celne i graniczne,
- koszty transportu i ubezpieczenia oraz wniesienia do miejsca wskazanego u Zamawiającego –magazyny Apteki,
- wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, których wykonanie jest konieczne dla wykonania sukcesywnych dostaw.

3. Gwarantujemy stałość w/w cen przez okres trwania umowy. Ceny ulec zmianie mogą jedynie w przypadku zmian:

- cen urzędowych,
- obowiązujących stawek podatków i opłat granicznych,
- cen leków u importera,
- cen leków u producenta,
- zmiany kursu walut.

Przy czym wzrost cen będzie następował o nie większy procent niż wynika z podwyżek niezależnych od Wykonawców, bez procentowego zwiększania przysługującej mu marży. Wykonawca każdorazowo przedstawi Zamawiającemu kopię dokumentu, który stanowi podstawę do żądania zmiany cen.

4. Termin realizacji sukcesywnych dostaw obejmuje okres 12 miesięcy począwszy od 20.05.2022 r.

5. Oferujemy 60 dniowy termin płatności za wykonane dostawy, na podstawie dostarczonej faktury (dodatkowo w wersji elektronicznej) wraz z zamawianym towarem. Wystawimy kolejno faktury za dostawy wykonane zgodnie z otrzymanym zamówieniem.

6. Oświadczamy, że oferowane przez naszą Firmę środki farmaceutyczne są zgodne z wymaganiami Zamawiającego w tym zakresie określonymi w SWZ.

7. Oświadczamy, oferowane przez naszą firmę wyroby są dopuszczone do obrotu i stosowania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami, a jeśli dotyczy z przepisami ustawy Prawo farmaceutyczne oraz ustawy o wyrobach medycznych. Jednocześnie zobowiązujemy się do dostarczenia dokumentów potwierdzających niniejsze oświadczenie na każde żądanie zamawiającego.

8. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia dostarczać będziemy do miejsca wskazanego u Zamawiającego własnym środkiem transportu, na własny koszt i ryzyko w terminie maksymalnie:

- Pakiet nr 1, pakiet nr 3 – leki na ratunek – cito,
- Pakiet 1 - w ciągu 24h,
- Pakiet 2 – w ciągu 48-72h.

9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń. Oświadczamy, że otrzymaliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

10. Zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy w stosunku do niego żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z tym projektem umowy.

11. Oświadczamy, że uważamy się za związanych złożoną ofertą na okres 30 dni w terminie zgodnym z zapisami w SWZ.

12. Oświadczamy, że osobą do kontaktów i dokonywania bieżących ustaleń z zamawiającym jest:

Iwona Matysiak	tel. 669-494-536
----------------	------------------

13. Zakres i wartość dostaw przewidzianych do wykonania przez podwykonawców wraz z podaniem nazwy i adresu podwykonawcy:

Nie dotyczy

14. Zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione.

15. Zgodnie z definicją zawartą w ustawie z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162), Wykonawca kwalifikuje się do kategorii:

- ☐ mikroprzedsiębiorstwo
- ☐ ~~małe przedsiębiorstwo~~
- ☐ ~~średnie przedsiębiorstwo~~
- ☐ inne, jakie – duże przedsiębiorstwo

zaznaczyć ✕ właściwe pole wyboru i/lub wpisać wymagane dane

16. Oświadczam, 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.*

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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

17. Integralną częścią oferty są:

1) wszystkie załączniki do oferty wymagane w SWZ jako niezbędne,

2)

--

Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.