

FORMULARZ OFERTY

Szpital św. Anny w Miechowie

ul. Szpitalna 3

32-200 Miechów

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego nr **22/PN/2023 Dostawa leków do magazynu apteki Szpitala św. Anny w Miechowie.**

my niżej podpisani:

Agnieszka Grabowska

p.o. Zastępcy Kierownika Działu Przetargów i Zamówień Publicznych

Pełnomocnictwo

działając w imieniu i na rzecz:

„Farmacol- Logistyka” Sp. z o. o.

Ul. Szopienicka 77 40-431 Katowice

NIP 525-240-95-76

REGON 141107266

KRS 0000288521

1. **Składamy ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. **Oświadczamy**, że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem Pełnomocnikiem do reprezentowania nas w postępowaniu:
Agnieszka Grabowska
p.o. Zastępcy Kierownika Działu Przetargów i Zamówień Publicznych
Pełnomocnictwo

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

3. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z Rozdziałem II SWZ „Ochrona danych osobowych”.
4. **Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. **Zobowiązujemy się** do realizacji umowy w terminie określonym w SWZ.
6. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:**
 - 1) **grupa nr 1** za kwotę w wysokości: 324 383,46 złotych netto, co stanowi 354 070,73 złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.
 - 2) **grupa nr 3** za kwotę w wysokości: 298 154,30 złotych netto, co stanowi 322 067,20 złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.

- 3) **grupa nr 10** za kwotę w wysokości: 621 425,16 złotych netto, co stanowi 671 286,94 złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.
- 4) **grupa nr 21** za kwotę w wysokości: 30 651,00 złotych netto, co stanowi 33 103,08 złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.
- 5) **grupa nr 25** za kwotę w wysokości: 5 798,40 złotych netto, co stanowi 6 262,27 złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.
- 6) **grupa nr 27** za kwotę w wysokości: 28 404,00 złotych netto, co stanowi 30 676,32 złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.
- 7) **grupa nr 28** za kwotę w wysokości: 71 623,05 złotych netto, co stanowi 77 352,89 złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.
- 8) **grupa nr 38** za kwotę w wysokości: 74 926,56 złotych netto, co stanowi 80 920,70 złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.
- 9) **grupa nr 39** za kwotę w wysokości: 47 965,00 złotych netto, co stanowi 51 802,20 złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.
- 10) **grupa nr 46** za kwotę w wysokości: 56 616,10 złotych netto, co stanowi 61 145,39 złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.

7. Termin płatności **60** dni od daty dostarczenia faktury VAT

8. **Uważamy się** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

9. **Wnieśliśmy** wadium w wysokości _____zł, w formie _____ W przypadku zaistnienia jednej z przesłanek określonych w art. 98 ustawy Pzp, wadium wniesione w formie pieniądza należy zwrócić na rachunek o numerze: _____ prowadzonym w banku _____.

10. **Zamówienie zrealizujemy sami/ przy udziale Podwykonawców*.**

Podwykonawcom zamierzamy powierzyć do wykonania następujące zakresy zamówienia:

(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)

Podwykonawcą będzie firma _____
(należy wpisać nazwę i dane adresowe podmiotu).

11. **Oświadczam, iż jestem (należy zaznaczyć znakiem X):**

mikroprzedsiębiorstwem	
małym przedsiębiorstwem	
średnim przedsiębiorstwem	
jednoosobową działalnością gospodarczą	
osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej	
inny rodzaj Dużym przedsiębiorstwem	X

12. **Wykonawca pochodzi** z innego państwa członkowskiego UE?

Tak/Nie *

13. Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem UE? Tak/Nie *

14. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Istotnymi Postanowieniami Umowy stanowiącymi Załącznik nr 7 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

15. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko Justyna Dobrzańska

Adres e-mail: przetargi@farmacol.com.pl

16. Do oferty załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:

Formularz cenowy

Załącznik 2a

Załącznik 4

Dokumenty FCL

Oświadczenia FCL

JEDZ

podpis elektroniczny

* - *niepotrzebne skreślić*