

## 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:

Jakub Karpiński

działając w imieniu i na rzecz:

InPharm Sp. z o.o.

ul. Strumykowa 28/11

03-138 Warszawa

NIP: 524-257-17-43 REGON 140487485

KRS: 0000255451

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców) NIP, REGON; w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę).*

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:

---

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub wykonawcy, którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnika)*

3. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
4. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z Rozdziałem II SWZ „Ochrona danych osobowych”.
5. **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.
6. **Zobowiązujemy się** do realizacji umowy w terminie określonym w SWZ.

**7. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:**

- 1) **grupa nr 1** za kwotę w wysokości: \_\_\_\_\_ złotych netto, co stanowi \_\_\_\_\_ złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.
- 2) **grupa nr 2** za kwotę w wysokości: \_\_\_\_\_ złotych netto, co stanowi \_\_\_\_\_ złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.
- 3) **grupa nr 3** za kwotę w wysokości: \_\_\_\_\_ złotych netto, co stanowi \_\_\_\_\_ złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.
- 4) **grupa nr 4** za kwotę w wysokości: \_\_\_\_\_ złotych netto, co stanowi \_\_\_\_\_ złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.





- 38) grupa nr 38 za kwotę w wysokości: \_\_\_\_\_ złotych netto, co stanowi \_\_\_\_\_ złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.
- 39) grupa nr 39 za kwotę w wysokości: \_\_\_\_\_ złotych netto, co stanowi \_\_\_\_\_ złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.
- 40) grupa nr 40 za kwotę w wysokości: \_\_\_\_\_ złotych netto, co stanowi \_\_\_\_\_ złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.
- 41) grupa nr 41 za kwotę w wysokości: \_\_\_\_\_ złotych netto, co stanowi \_\_\_\_\_ złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.
- 42) grupa nr 42 za kwotę w wysokości: \_\_\_\_\_ złotych netto, co stanowi \_\_\_\_\_ złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.
- 43) grupa nr 43 za kwotę w wysokości: \_\_\_\_\_ złotych netto, co stanowi \_\_\_\_\_ złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.
- 44) grupa nr 44 za kwotę w wysokości: \_\_\_\_\_ złotych netto, co stanowi \_\_\_\_\_ złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.
- 45) grupa nr 45 za kwotę w wysokości: \_\_\_\_\_ złotych netto, co stanowi \_\_\_\_\_ złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.
- 46) grupa nr 46 za kwotę w wysokości: \_\_\_\_\_ złotych netto, co stanowi \_\_\_\_\_ złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.
- 47) grupa nr 47 za kwotę w wysokości: \_\_\_\_\_ złotych netto, co stanowi \_\_\_\_\_ złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.
- 48) grupa nr 48 za kwotę w wysokości: \_\_\_\_\_ złotych netto, co stanowi \_\_\_\_\_ złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.
- 49) grupa nr 49 za kwotę w wysokości: \_\_\_\_\_ złotych netto, co stanowi \_\_\_\_\_ złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.
- 50) grupa nr 50 za kwotę w wysokości: \_\_\_\_\_ złotych netto, co stanowi \_\_\_\_\_ złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.
- 51) grupa nr 51 za kwotę w wysokości: \_\_\_\_\_ złotych netto, co stanowi \_\_\_\_\_ złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.

8. Termin płatności 60 dni od daty dostarczenia faktury VAT

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

10. 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 \_\_\_\_\_.

11. 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).

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

mikroprzedsiębiorstwem	
małym przedsiębiorstwem	
średnim przedsiębiorstwem	<b>X</b>
jednoosobową działalnością gospodarczą	
osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej	
inny rodzaj.....(jaki?)	

**13. Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego UE?** ~~Tak~~/Nie\*

**14. Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem UE?** ~~Tak~~/Nie \*

**15. 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.**

**16. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:**

Imię i nazwisko Jakub Karpiński

Telefon: 665 608 909

Faks: 22 512 00 21 Adres e-mail: szpitale@inpharm.pl

**17. Do oferty załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:**

Formularze cenowe

Pełnomocnictwo

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis elektroniczny

\* - *niepotrzebne skreślić*