

FORMULARZ OFERTOWY

1. Dane Wykonawcy:

Nazwa: **Hurtownia Farmaceutyczna MEDIFARM Sp. z o.o.**Siedziba: **43-100 Tychy, ul. Bławatków 6**Województwo: **śląskie**Nr telefonu: **885 560 555** Adres poczty elektronicznej: przetargi@medifarm.plNr NIP: **635-18-31-468** Nr KRS: **0000450399**

Jesteśmy (zaznaczyć właściwą opcję)**:

- Mikroprzedsiębiorstwem
 Małym przedsiębiorstwem
 Średnim przedsiębiorstwem
 Jednoosobowa działalność gospodarcza
 Innym

** w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

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.

Odpowiadając na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „**Dostawa produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego**” nr sprawy 14/Zp/24, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za wartość:

Nr części	Wartość oferty brutto (zł)
Część nr 1	-----
Część nr 2	-----
Część nr 3	-----
Część nr 4	-----
Część nr 5	-----
Część nr 6	-----
Część nr 7	-----
Część nr 8	-----
Część nr 9	-----
Część nr 10	-----
Część nr 11	-----
Część nr 12	211 965,28 zł
Część nr 13	-----
Część nr 14	-----
Część nr 15	12 265,86 zł
Część nr 16	-----

Część nr 17	-----
Część nr 18	-----
Część nr 19	-----
Część nr 20	-----
Część nr 21	-----
Część nr 22	-----
Część nr 23	-----
Część nr 24	-----
Część nr 25	-----
Część nr 26	-----
Część nr 27	-----
Część nr 28	-----
Część nr 29	-----
Część nr 30	-----
Część nr 31	-----
Część nr 32	36 807,35 zł
Część nr 33	-----
Część nr 34	-----
Część nr 35	-----
Część nr 36	-----
Część nr 37	-----
Część nr 38	-----
Część nr 39	-----
Część nr 40	-----
Część nr 41	-----
Część nr 42	-----
Część nr 43	-----
Część nr 44	-----
* łączna cena ofertowa brutto stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ.	

2. Ponadto oświadczam, że:

a. Wyrażam zgodę na 60 dniowy termin płatności,

- b. Oferowany przedmiot zamówienia posiada minimum 12 miesięczny okres przydatności do użycia od dnia dostawy (**krótszy termin ważności możliwy tylko po wcześniejszym uzyskaniu zgody od Zamawiającego**),
- c. Zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia,
- d. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,
- e. Niniejsza oferta jest ważna przez 90 dni,
- f. Akceptuję bez zastrzeżeń *Wzór Umowy* i w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
- g. Składam niniejszą ofertę [we własnym imieniu], ~~jjako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia~~*,
- h. Nie uczestniczę, jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia,
- i. Na podstawie art. 8 ust. 3 Ustawy, strony w ofercie **od ~~XXXX~~ do ~~XXXX~~** stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.

(Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.)

3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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 2016.119.1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Uwaga:

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).

4. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

Imię: Beata Nazwisko: Cichosz

Nr telefonu: 885 560 555 Nr faksu: 32 216 63 55

Adres e-mail przetargi@medifarm.pl

1. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:

Imię: Ewelina Nazwisko: Ławicka

Nr tel.: 32 216 63 55

kwalifikowany podpis elektroniczny

* *niepotrzebne skreślić/wpisać odpowiednio*

**brak skreślenia będzie uznane, że Wykonawca nie jest małym/średnim przedsiębiorcą