

Załącznik nr 1 / Załącznik nr 1 do Umowy

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:	ASCLEPIOS S.A
Adres (siedziba) Wykonawcy:	ul. Hubska 44 , Wrocław
Województwo:	dolnośląskie
KRS:	0000096160
NIP:	648-10-08-230
REGON:	272636951
Nr rachunku do rozliczeń pomiędzy zamawiającym a Wykonawcą	66 2030 0074 5489 2010 1203 0001
Osoba do kontaktu:	Małgorzata Czaban
Telefon:	71 769 81 89
e-mail:	przetargi@asclepios.pl

Dane dotyczące zamawiającego

Nazwa Zamawiającego:	Szpital Pomnik Chrztu Polski
Adres (siedziba) Zamawiającego:	ul. Św. Jana 9, 62-200 Gniezno
Województwo:	wielkopolskie
KRS:	0000002915
NIP:	784-20-08-454
REGON:	000315123
Telefon:	61 222 83 23
Strona www	www.szpitalpomnik.pl
e-mail:	zamowienia.publiczne@szpitalpomnik.pl

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na: „Dostawy produktów farmaceutycznych” Numer sprawy: DZP.240.3.2022 oferujemy:

Całkowita cena za realizację zamówienia:

Cena oferty	Wartość netto	Stawka podatku Vat w ... / ...%	Kwota podatku VAT	Wartość brutto
Zadanie nr 1	53 810,25	8%	4 304,82	58 115,07
Zadanie nr 4	18 999,75	8%	1 519,98	20 519,73
Zadanie nr 6	16 044,49	8%,23%	2 550,91	18 595,40
Zadanie nr 13	21 957,80	8%	1 756,62	23 714,42
Zadanie nr 14	47 722,50	8%	3 817,80	51 540,30
Zadanie nr 15	77 384,69	8%	6 190,78	83 575,47
Zadanie nr 16	122 574,61	8%	9 805,99	132 380,60
Zadanie nr 17	110 503,85	8%	8 840,31	119 344,16
Zadanie nr 18	29 636,75	8%	2 370,94	32 007,69
Zadanie nr 19	196 916,40	8%	15 753,31	212 669,71
RAZEM	695 551,09		56 911,46	752 462,55

Informuję, że:

wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

~~wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług*:~~

.....

~~których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to:~~

.....

..... zł. netto*

Oświadczam, że:

- termin realizacji: **12 miesięcy** od zawarcia umowy
- termin dostawy **do 3 dni** roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego,
- sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji: e-mail, fax,
- termin płatności: do 60 dni.

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1. **Oświadczam/my**, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. **Oświadczam/my**, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
3. **Oświadczam/my**, że załączone do specyfikacji warunków zamówienia postanowienia umowy / wzór umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
4. **Oświadczam/my**, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w specyfikacji warunków zamówienia.
5. **Oświadczam/my** iż zaoferowane wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu na terenie Polski oraz posiadaniu deklaracji zgodności CE, a w przypadku wyrobów medycznych wyprodukowanych po 26.05.2021r. posiadania certyfikatu MDR oraz MDD i przedstawię na każde żądanie Zamawiającego, odpowiednie świadectwa rejestracji lub dokumenty dopuszczające do obrotu.
6. **Oświadczam/my**, że zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami / wymaganiami organizacyjnymi określonymi w specyfikacji warunków zamówienia oraz załącznikach do niej.
7. **Oświadczam/my**, że przedmiot zamówienia zrealizujemy sami / ~~z udziałem podwykonawców*~~

L.p.	Nazwa (firma) podwykonawcy	Część/zakres zamówienia
1.	NIE DOTYCZY	NIE DOTYCZY
2.		
3.		

(należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców)

8. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, będziemy polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych, niż wymienionych podmiotów (podmioty trzecie):

L.p.	Firma (nazwa) podmiotu trzeciego	Udostępniany potencjał
1.	NIE DOTYCZY	NIE DOTYCZY
2.		
3.		

(należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podmiotów trzecich)

9. Wielkość przedsiębiorstwa (oznaczyć znakiem X lub podobnym)

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.	
Żadne z powyższych	X

10. **Oświadczam/my**, 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.**

11. ~~Poświadczam~~ ~~wnieście wadium w formie~~ ~~Wadium wpłacone w formie~~
~~pieniężnej~~ ~~należy~~ ~~zwrócić~~ ~~na~~ ~~rachunek~~ ~~bankowy~~ ~~nr~~
~~.....*~~

Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

- 1) Strona tytułowa
- 2) Spis treści
- 3) Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
- 4) Załącznik nr 2 – Formularz cenowy
- 5) Załącznik nr 3 – JEDZ
- 6) KRS/zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej
- 7) Oświadczenie Wykonawcy
- 8) Pełnomocnictwo
- 9) Informacje dodatkowe
- 10) Prośba o przesłanie ofert konkurencji do wglądu

Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępniane (wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa):

.....

Inne informacje wykonawcy:

.....

.....

.....

15.04.2022r.
(data)

** niepotrzebne skreślić*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie

5

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).*