

.....
(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

tel. /fax:

e-mail:

REGON:

Nazwa i siedziba Urzędu Skarbowego/NIP:

Bank/Nr rachunku:

OFERTA

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym o zamówieniu publicznym na :
„Zakup wraz z sukcesywną dostawą produktów leczniczych/wyrobów medycznych”, zamieszczone w
Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 15 - 07 - 2020 r. pod numerem 562435-N-2020

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie opisanym w pkt. 2
Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (zwanej dalej SIWZ), zgodnie z załącznikiem Nr 1 do
SIWZ, za cenę wynikającą z własnej kalkulacji (zestawienia cenowego – cennika), będącego załącznikiem
Nr 6 do oferty w wysokości :

*Część A - Artykuły medyczne :

1.1 cena brutto za całość przedmiotu zamówienia: zł

(słownie: złotych)

*Część B - Środki ochrony osobistej :

1.2 cena brutto za całość przedmiotu zamówienia: zł

(słownie: złotych)

*Część C – Leki :

1.3 cena brutto za całość przedmiotu zamówienia: zł

(słownie: złotych)

***Część D – Urządzenia :**

1.4 cena brutto za całość przedmiotu zamówienia: zł

(słownie: złotych)

***Część E – Środki do dezynfekcji zabiegowej :**

1.5 cena brutto za całość przedmiotu zamówienia: zł

(słownie: złotych)

***Część F – Środki do dezynfekcji powierzchni:**

1.6 cena brutto za całość przedmiotu zamówienia : zł

(słownie: złotych)

***Część G - Pojemniki i worki na odpady medyczne :**

1.7 cena brutto za całość przedmiotu zamówienia: zł

(słownie: złotych)

2. Oświadczamy, że :

- będziemy informowali na bieżąco Zamawiającego na własny koszt i ryzyko o czasowym wstrzymaniu lub wycofaniu z obrotu, albo zaprzestaniu produkcji produktów leczniczych/wyrobów medycznych oraz innych faktach mających istotne znaczenia dla ich użycia w zakresie świadczeń medycznych,

- udzielamy Zamawiającemu 24 miesiące gwarancji jakości na asortyment zawarty w części D zamówienia, ***

- okres przydatności towaru do użytku nie będzie krótszy niż 12 miesięcy, licząc od daty danej dostawy (dotyczy części: A, B, C, E, F, G) ***

*** (zaznaczyć właściwe)

3. Oświadczamy, że posiadamy:

- wszelkie uprawnienia, zaświadczenia, pozwolenia, zgody do sprzedaży produktów farmaceutycznych oferowanych Zamawiającemu oraz że produkty te są wolne od wszelkich wad, praw osób trzecich i spełniają wszelkie normy stawiane przez prawo polskie w tym zakresie oraz że produkty farmaceutyczne są dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującym prawem.
- świadectwa dopuszczenia do obrotu produktów farmaceutycznych, znajdujące się w siedzibie Wykonawcy, do wglądu przez Zamawiającego na żądanie w każdym terminie.

4. Oświadczamy, że zaoferowane produkty :

- spełniają wymagania określone w załączniku Nr 1 do SIWZ,
- posiadają aktualne świadectwo rejestracji, atest, świadectwo jakości, deklarację zgodności lub zezwolenie dopuszczające do obrotu i stosowania w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, a ponadto właściwe oznakowanie opakowań zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
- są dopuszczone do obrotu na terytorium Polski/UE,
- będą oznakowane przez producenta w taki sposób, że możliwa jest identyfikacja zarówno produktu, jak i producenta,
- będą dostarczone w oryginalnych nieuszkodzonych opakowaniach zabezpieczonych przed dostępem osób trzecich,
- będą odpowiednio zabezpieczone przez Wykonawcę w czasie transportu do miejsca przeznaczenia, aby zapewnić kompletność i uchronić przed uszkodzeniem,
- nie będą stanowić zagrożenia dla zdrowia i życia ludzkiego.

5. Oświadczamy, że będziemy realizować przedmiot zamówienia w okresie 12 miesięcy od daty podpisania umowy oraz przyjmujemy, że termin może ulec zmianie tylko po spełnieniu warunków opisanych w pkt. 3.2 SIWZ.

6. Przedstawione w ofercie ceny nie stanowią cen dumpingowych i złożenie oferty nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji.

7. Oświadczamy, że w ryczałtowych cenach jednostkowych brutto oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego oraz, że ryczałtowe ceny jednostkowe brutto za przedmiot zamówienia nie zostaną zmienione w trakcie realizacji przedmiotu umowy.

8. Oświadczamy, że oferta *nie zawiera/zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:**

..... (nazwa dokumentu) str. oferty nr
.....
.....

9. Oświadczamy, że w trakcie sporządzania oferty stosowaliśmy się do postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie dokonaliśmy żadnych zmian w załącznikach, które zostały ponumerowane i parafowane zgodnie z zapisami w pkt 5 SIWZ i ułożone w kolejności przedstawionej w pkt. 8 SIWZ.

10. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia reprezentowana przeze mnie firma wykona:

a) bez udziału podwykonawców *)

b) - przy udziale podwykonawców, którym udzielimy zamówienia na następujące części przedmiotu zamówienia*):

nazwa (firma) - część/zakres przedmiotu zamówienia *(o ile jest to wiadome):

..... -
..... -
..... -

- przy udziale podwykonawców, na zasoby których powołujemy się na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy:

nazwa (firma) - część/zakres przedmiotu zamówienia

..... -
..... -
..... -

11. Osobą odpowiedzialną za realizację dostawy upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym będzie:

.....

telefon kontaktowy:

12. Przyjmujemy warunki płatności, zgodnie z postanowieniami umowy.

13. Wykonawca jest małym / średnim / dużym przedsiębiorcą.

*** (zaznaczyć właściwe)

Uwaga:

- a) średnie przedsiębiorstwo to takie, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro,
- b) małe przedsiębiorstwo to takie, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro
- c) mikro przedsiębiorstwo to takie, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro

14. Zapoznaliśmy się ze SIWZ i nie wnosimy w stosunku do niego żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty wykonamy zamówienie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

15. Akceptujemy treść przedstawionej umowy będącej załącznikiem Nr 2 do SIWZ.

Umowę na realizację przedmiotu zamówienia podpiszemy w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie w siedzibie Zamawiającego.

*) niepotrzebne skreślić

**) – zgodnie z pkt. 11.3 SIWZ Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazuje ich wartość bez kwoty podatku – tj. kwotę netto.

***) zaznaczyć właściwe

Podpisano (imię, nazwisko i podpis).....

Podpisano (imię, nazwisko i podpis).....

Podpis osoby figurującej lub osób figurujących w rejestrach
uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy
lub we właściwym pełnomocnictwie.