

Formularz oferty

dla:

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku
ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:
albo Imię i nazwisko wykonawcy:
Adres zamieszkania wykonawcy (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):
Numer NIP i REGON wykonawcy:
Numer telefonu, faksu, adres e-mail:
Kod NUTS WYKONAWCY:

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

dostawy produktów farmaceutycznych – część III

nr LAS-342-PN/108-2018 oferujemy realizację zamówienia określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. Zgodnie z wypełnionym załącznikiem nr 1.1 („Formularz cenowy”) do niniejszej oferty cena wynosi na okres do dnia 31.12.2019 r.:

Nr pakietu	Nazwa pakietu	Oferowana cena brutto w zł	Wymagana kwota wadium w zł	Wnoszona Kwota wadium w zł
Pakiet 1	Produkty lecznicze różne		5 300,00	
Pakiet 2	Produkty lecznicze gł. dermatologiczne		2 100,00	
Pakiet 3	Produkty lecznicze		700,00	
Pakiet 4	Produkty lecznicze, w tym środki przeciwbólowe i przeciwzapalne		11 500,00	
Pakiet 5	Produkty lecznicze		5 400,00	
Pakiet 6	Produkty lecznicze doustne		100,00	
Pakiet 7	Metamizole		2 000,00	
Pakiet 8	Etamsylat		200,00	
Pakiet 9	Paracetamol		800,00	
Pakiet 10	Preparaty potasu		400,00	
Pakiet 11	Suxamethonium		400,00	

Pakiet 12	Opatrunek chirurgiczny		1 400,00	
Pakiet 13	Desfluranum		1 100,00	
Pakiet 14	Szczepionka		70,00	
Pakiet 15	Vitaminum B 6		25,00	
Pakiet 16	Vitaminum C		100,00	
Pakiet 17	Glyceryl trinitrate		180,00	
Pakiet 18	Eptifibatide		620,00	
Pakiet 19	Immunoglobulina ludzka anty-D		260,00	
Pakiet 20	Macrogol		930,00	
Pakiet 21	Insuliny		400,00	
Pakiet 22	Insulina lispro		30,00	
Pakiet 23	Roztwór do infuzji		270,00	
Pakiet 24	Immunoglobulina ludzka anty-D		780,00	
Pakiet 25	Tigecycline		800,00	
Pakiet 26	Benzathini benzylpenicillinum		50,00	

- Oferowany asortyment szczegółowo charakteryzuje załącznik nr 1.1 („Formularz cenowy”).
- Oświadczamy, że jesteśmy w posiadaniu dopuszczeń do obrotu (oświadczenie obejmuje także dopuszczenie do obrotu i do używania dla asortymentu zarejestrowanego jako wyrób medyczny, a także dla oferowanych w dzierżawę urządzeń) – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – dla wszystkich zaoferowanych produktów oraz jesteśmy gotowi do udostępnienia tych dopuszczeń na wezwanie zamawiającego.
- Zobowiązujemy się do użyczenia sprzętu do podawania leku – tj. parowników, zgodnie z postanowieniami umowy (wg bieżącego stanu – liczby i rodzajów – aparatów do znieczuleń). W przypadku wyboru naszej oferty jesteśmy gotowi do zainstalowania i uruchomienia parownika w terminie do 7 dni od daty zawarcia umowy (dotyczy pakietu nr 13).
- Zobowiązujemy się do użyczenia 10 szt. nebulizatorów do podawania leku. W przypadku wyboru naszej oferty jesteśmy gotowi do ich dostarczenia w terminie do 7 dni od daty zawarcia umowy (dotyczy pakietu nr 4 poz. 147 i 148).
- Oświadczamy gotowość do przedłożenia oświadczeń i dokumentów, o których mowa w punkcie IV.1-3 specyfikacji.
- Oświadczamy, że cały dostarczany przez nas asortyment posiadać będzie termin ważności nie krótszy niż **6 miesięcy** od momentu dostarczenia (dotyczy asortymentu, dla którego określa się termin ważności).
- Zobowiązujemy się dostarczać poszczególne partie towaru sukcesywnie na każdorazowe wezwanie zamawiającego w terminie **do 2 dni roboczych**, (zgodnie z warunkami umowy) od momentu przesłania zamówienia faksem lub drogą elektroniczną.
- Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
- Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy wniesione przez nas wadium ulegałaby przepadkowi.
- Oświadczamy, że Jednolity Europejski Dokument Zamówienia został złożony w formie elektronicznej na wskazany przez zamawiającego adres poczty elektronicznej.

Hasło/a dostępu do pliku/ów JEDZ:

.....

Wskazujemy dodatkowe informacje niezbędne dla prawidłowego dostępu do dokumentu, w tym o wykorzystanym programie szyfrującym lub procedurze odszyfrowania danych zawartych w JEDZ*:

.....
.....
.....
13. Oświadczamy, że wadium w kwocie określonej w ostatniej kolumnie tabeli zawartej w punkcie 1 niniejszego formularza z podziałem na wskazane pakiety jest wnoszone w formie W przypadku wniesienia wadium w formie pieniężnej kontem właściwym do zwrotu wadium jest konto nr

14. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (wypełnić, jeśli adres do korespondencji jest inny, niż podany w nagłówku):
.....
.....

Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

15. Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia* albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego*:
.....
.....

(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku; zgodnie z JEDZ:

UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr 3 do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia

16. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia*:

Firma podwykonawcy.....
.....

w zakresie:
.....

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

17. Informacja wykonawcy wymagana art. 91 ust. 3 lit. a ustawy – Prawo zamówień publicznych:
.....
.....

18. 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 – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

19. Informacja o statusie wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x):

Wykonawca jest małym, średnim przedsiębiorstwem:

TAK ☐

NIE ☐

Na całość oferty składa się kolejno ponumerowanych stron (liczonych wraz ze stronami wszystkich złożonych załączników, bez wliczania stron pustych).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Komplet załączników stanowiących charakterystykę oferty oraz podstawę wyliczenia ceny ofertowej, tj.:
 - 1.1. Formularz cenowy (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1.1 do specyfikacji).
 - 1.1.A Dane aparatów do znieczuleń posiadanych przez Zamawiającego oraz dane parownika używanego przez Wykonawcę.
2. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (wyłącznie w wersji elektronicznej).
3. Pełnomocnictwo*.

.....
.....

..... , dnia

* - niepotrzebnie skreślić

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)