

Formularz oferty

(UWAGA: Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca)

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie.
ul. 11 Listopada 78, 28 - 200 Staszów,

Nazwa i adres Wykonawcy:

Aesculap Chifa Sp. z o.o.

ul. Tysiąclecia 14, 64 – 300 Nowy Tomyśl

NIP: 788 00 08 829; REGON: 630002936; KRS lub nr ewid: KRS 0000094176

tel.: 602 770 721, 61 44 20 364/465; fax.: 61 44 22 880; e-mail:

acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com

adres skrzynki EPUAP: /AesculapChifaSpzoo/domyslna

Zobowiązania Wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na sukcesywne dostawy „**Preparatów do żywienia pozajelitowego**”, nr sprawy DZPiZ–380–17/2021, oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami SWZ za cenę:

1. Pakiet numer 1:

Wartość netto : 64 412,50 zł

Należy podatek VAT 8% : 5 153,00 zł

Wartość brutto : 69 565,50 zł

(słownie złotych: sześćdziesiąt dziewięć tysięcy pięćset sześćdziesiąt pięć złotych 50/100gr)

2. Pakiet numer 2:

Wartość netto : 90 100,00 zł

Należy podatek VAT 8% : 7 208,00 zł

Wartość brutto : 97 308,00 zł

(słownie złotych: Dziewięćdziesiąt siedem tysięcy trzysta osiem złotych 00/100gr)

3. Pakiet numer 4:

Wartość netto 500,00 zł

Należy podatek VAT 23% : 115,00 zł

Wartość brutto : 615,00 zł

(słownie złotych: sześćset piętnaście złotych 00/100gr)

Oświadczenia dotyczące postanowień SWZ:

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia będzie realizowany przez osoby posiadające odpowiednie uprawnienia.
2. Oświadczamy, że załączone do SWZ wymagania stawiane Wykonawcy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ wraz z załącznikami, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że projekt umowy zawarty w SWZ, został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na ww. warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone w ogłoszeniu i w SWZ.
6. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

7. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY (odpowiednie zaznaczyć)

☒ - sami

☐ - przy udziale podwykonawców

jednocześnie oświadczamy, że pozostałe części przedmiotu zamówienia wykonamy siłami własnymi,

(W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, należy w skrócie opisać, która to będzie część (lub podać krótki zakres) i komu zostanie powierzona do wykonania. W przypadku nie wypełnienia lub przekreślenia, zamawiający uzna, że wykonawca nie powierza wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.)

8. OŚWIADCZAMY, że wybór naszej oferty zgodnie z art. 225 ust 1 u.p.z.p. (**odpowiednie zaznaczyć**)

☒ - **nie będzie prowadził** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego

☐ - **będzie** prowadził u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego.
W związku z czym poniżej wskazujemy:

a.**
(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego)

b. _____ **
(należy wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku)

C. _____ **
(należy wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)

9. OŚWIADCZAMY, że jako Wykonawca jesteśmy: **(odpowiednie zaznaczyć)**

☐ - Mikro przedsiębiorstwem

☐ - Małym przedsiębiorstwem

☐ - Średnim przedsiębiorstwem

☒ - Dużym przedsiębiorstwem

10. Oświadczam, 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. OŚWIADCZAMY, że sposób reprezentacji Wykonawcy*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia* dla potrzeb zamówienia jest następujący

Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja

12. Za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach o nr niniejsza oferta oraz wszystkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. **Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do naszej oferty.**
13. Korespondencję w sprawie przedmiotowego postępowania proszę kierować na:
Adres: Aesculap Chifa Sp. z o.o., ul. Tysiąclecia 14, 64 – 300 Nowy Tomyśl
Osoba do kontaktu: Marzena Urbaniak DZP, Zbigniew Dzieciuch PH kom 664 739 333
Telefon: 602 770 721, 61 44 20 465, E-mail: acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com
14. W przypadku wyboru naszej oferty, wskazujemy następujące osoby do umieszczenia w umowie jako reprezentacja Wykonawcy (zgodnie z wpisem w KRS/ wpisem CEIDG/ udzielonym pełnomocnictwem):
Imię i nazwisko: Alina Bożek - stanowisko/funkcja: Prokurent
Imię i nazwisko: Tomasz Wróbel - stanowisko/funkcja: Członek Zarządu
15. INFORMUJEMY, że oświadczenia/dokumenty wskazane poniżej:
- KRS
Zamawiający może uzyskać w formie elektronicznej z ogólnodostępnych baz danych pod adresem internetowym https://www.ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwanie_podmiotu
16. Na potwierdzenie spełniania wymagań do oferty dołączono:
1) Wszystkie dokumenty zgodnie z wymaganiami SWZ
17. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297kk).

Sporządził: Zbigniew Dzieciuch