

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

A. Dane Wykonawcy	
Nazwa albo imię i nazwisko	Aesculap Chifa Sp. z o.o.
Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres	Ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl
NIP, REGON, KRS	NIP 788 00 08 829, REGON 63 000 29 36, KRS 0000094176
Adres poczty elektronicznej (e-mail) do korespondencji z Zamawiającym	acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com
Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (imię i nazwisko)	Iwona Pinkowska, Anna Pilarczyk
Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy w trakcie realizacji zamówienia (imię i nazwisko, adres poczty elektronicznej, numer telefonu)	Natalia Urbankowska produkty- farmaceutyczne.acp@bbraun.com, Tel. 61 44 37 556
Adres email, na które składane będą zamówienia jednostkowe	produkty- farmaceutyczne.acp@bbraun.com
Adres email, na które składane będą reklamacje	produkty- farmaceutyczne.acp@bbraun.com
B. Oświadczenia	
1) zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty, 2) uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia, 3) w cenie oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.	
C. Zobowiązanie w przypadku przyznania zamówienia	
1) akceptuję proponowany przez zamawiającego projekt umowy, 2) zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego	
D. Obowiązek podatkowy	
Oświadczam, że wybór mojej / naszej oferty:	
1) X nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, ***/ 2) będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, na następujące produkty:*/**	

LP.	Produkt	Wartość netto (PLN)	Stawka podatku VAT, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie
1			
2			
3	Razem		

*niepotrzebne skreślić

** brak podania informacji zostanie uznany za brak powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

E. Czy wykonawca jest:

- ☐ mikroprzedsiębiorstwem,
☐ małym przedsiębiorstwem,
☐ średnim przedsiębiorstwem,
☐ jednoosobową działalność gospodarczą,
☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,

X inny rodzaj

*właściwe zaznaczyć

F. Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

1) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

Oświadczam, że na dzień składania ofert :

- 1) ~~podlegam~~ / **nie podlegam*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,
- 2) ~~podlegam~~ / **nie podlegam*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

2) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Oświadczam, że na dzień składania ofert **spełniam** / ~~nie spełniam~~* warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu.

*niepotrzebne skreślić

3) ~~Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania~~ na podstawie art.

~~.....~~
ustawy Pzp

~~(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 ustawy Prawo zamówień publicznych).~~

~~Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, spełniłem łącznie przesłanki o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy (wymienić, opisać):~~

~~.....~~

Uwaga:

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oświadczenie składa każdy z wykonawców.

G. Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Oświadczam, że przy realizacji zamówienia poszczególni członkowie konsorcjum będą wykonywali następującą część przedmiotu zamówienia:

1) Lider konsorcjum (nazwa):

2) Partner konsorcjum (nazwa):

H. Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

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

I. Oświadczenie dotyczące podanych informacji

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji

J. Spis treści

Oferta została złożona na stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1/ Dokumenty zgodnie z wymaganiami SWZ

2/ Pełnomocnictwa

Zadanie nr 3 – Płyny infuzyjne

netto cyfrowo	kwota VAT cyfrowo	brutto cyfrowo	termin dostaw (należy podać jeden z 3 przedziałów: do 10:00 dnia następnego do 12:00 dnia następnego do 14:00 dnia następnego po dniu złożenia zamówienia
50 271,00 zł	4 021,68 zł	54 292,68 zł	do godz. 10:00 dnia następnego po dniu złożenia zamówienia

cena netto słownie: pięćdziesiąt tysięcy dwieście siedemdziesiąt jeden zł)

podatek VAT słownie cztery tysiące dwadzieścia jeden zł (68/100)

cena brutto słownie: pięćdziesiąt cztery tysiące dwieście dziewięćdziesiąt dwa zł (68/100)

Zadanie nr 32 – Leki uzupełniające

netto cyfrowo	kwota VAT cyfrowo	brutto cyfrowo	termin dostaw (należy podać jeden z 3 przedziałów: do 10:00 dnia następnego do 12:00 dnia następnego do 14:00 dnia następnego po dniu złożenia zamówienia)
19 481,40 zł	2 005,55 zł	27 074,95 zł	do godz. 10:00 dnia następnego po dniu złożenia zamówienia

cena netto słownie: dziewiętnaście tysięcy czterysta osiemdziesiąt jeden zł 40/100)

podatek VAT słownie dwa tysiące pięć zł 55/100)

cena brutto słownie: dwadzieścia siedem tysięcy siedemdziesiąt cztery zł 95/100)

22.07.2022

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

Sporządziła: Małgorzata Putiatycka