

Załącznik nr 2 do SWZ

Medyk-Lek Panek Sp. Z o.o. Sp.k.
ul. Pawła Włodkowica 2 c 03-262 Warszawa

(Wykonawca)

19.07.2024 r.

(Data)

O F E R T A
DLA
SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA
ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego pn. **Dostawa produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na okres 12 miesięcy - Zp/36/PN/24** informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

Medyk-Lek Panek Sp. Z o.o. Sp.k.

2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

ul. Pawła Włodkowica 2 c 03-262 Warszawa

NIP: 5242755182

REGON: 146378001

KRS: 0000438437

marzena.golebiewska@medyklek.pl +48 600 445 662

Numer telefonu 600 445 662
Zamawiającego)

e-mail hosp@medyklek.pl (do zamówień składanych przez

3. Czy **Wykonawca jest:**

☐ mikroprzedsiębiorstwem

☒ małym przedsiębiorstwem

☐ średnim przedsiębiorstwem

☐ jednosobowa działalność gospodarcza

☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

☐ inny rodzaj:

¹⁾ **proszę wskazać właściwe**

4.OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się i akceptujemy projekt umowy, stanowiący Załącznik nr 3a, 3b do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

5. Oferujemy dostawę towaru o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SWZ, zgodnie z Formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

dla pakietu nr 14 (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)

„netto” 4 400,00 PLN, (słownie: cztery tysiące czterysta złotych),

podatek VAT – 8 %: 352,00 PLN, (słownie: trzysta pięćdziesiąt dwa złotych),

„brutto” 4 752,00 PLN, (słownie: cztery tysiące siedemset pięćdziesiąt dwa złotych).

dla pakietu nr 43 (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)

„netto” 5 760,00 PLN, (słownie: pięć tysięcy siedemset sześćdziesiąt złotych),

podatek VAT – 8 %: 460,80 PLN, (słownie: czterysta sześćdziesiąt zł 80/100),

„brutto” 6 220,80 PLN, (słownie: sześć tysięcy dwieście dwadzieścia złotych 80/100).

6. OŚWIADCZAMY, iż wykazując spełnianie warunków udziału, o których mowa w art. 112 ust. 1 ustawy Pzp, ~~będziemy~~ / nie będziemy* polegać na zasobach następujących podmiotów:

Nazwa (firma)
adres ul.
kod pocztowy miasto kraj
nr telefonu nr faksu.....
NIP....., REGON
Ww. podmiot będzie*/nie będzie* brał udziału w realizacji części zamówienia.

7. ~~ZASTRZEGAMY~~ / NIE ZASTRZEGAMY* informacje/i stanowiące/ych TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zgodnie z postanowieniami SWZ. Do oferty dołączamy wymagane uzasadnienie.

8. OŚWIADCZAMY, iż – za wyjątkiem informacji zawartych pliku o nazwie: „.....” wszelkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zabezpieczyliśmy zgodnie z wytycznymi zawartymi w SWZ.

9. OŚWIADCZAMY, że posiadamy wymagane zdolności zawodowe w niniejszym postępowaniu i nie znajdujemy się w sytuacji konfliktu interesów, które mogą mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia. Jednocześnie jesteśmy świadomi, że Zamawiający może uznać, że dany wykonawca nie ma wymaganych zdolności zawodowych, jeżeli ustali/-ł, że wykonawca ma spreczne interesy, które mogą mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia. Zamawiający może, na każdym etapie

postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

Załączniki do oferty (zgodnie z SWZ dla Wykonawców):

1. Formularz cenowy
2. JEDZ
3. Oświadczenie
4. Wadium
5. Pełnomocnictwo

(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

.....
(podpis Wykonawcy lub osób
upoważnionych przez Wykonawcę)