

Załącznik nr 2 do SWZ

Optifarma Sp. z o. o. Sp. K., ul. Sokołowska 14, 05-806 Sokołów  
NIP 534-244-53-05, Regon 142397384, KRS 0000355658

( Wykonawca)

22.07.2024  
(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:

Optifarma Sp. z o. o. Sp. K.

2.Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

ul. Sokołowska 14, 05-806 Sokołów

REGON: 142397394 NIP: 5342445305 WOJEWÓDZTWO: Mazowieckie

Numer telefonu 22-2252690/91

e-mail: przetargi@optifarma.com

Numer telefonu 22-2252690/91  
składanych przez Zamawiającego)

e-mail: przetargi@optifarma.com (do zamówień

3. Czy **Wykonawca jest:**

- ☐ mikroprzedsiębiorstwem
- ☒ X małym przedsiębiorstwem
- ☐ średnim przedsiębiorstwem
- ☐ jednosobowa działalność gospodarcza
- ☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej
- ☐ inny rodzaj: .....

<sup>1)</sup> **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 4 (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)

„netto” 29160,78 PLN, (słownie: ..... złotych),

podatek VAT – 8 %: ..... PLN, (słownie: ..... złotych),

„brutto” 31 493,64 PLN, (słownie: ..... złotych).

dla pakietu nr 46 (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)

„netto” 38 128,62 PLN, (słownie: ..... złotych),

podatek VAT – 8 %: ..... PLN, (słownie: ..... złotych),

„brutto” 41 178,91 PLN, (słownie: ..... złotych).

dla pakietu nr 48 (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)

„netto” 45 410,40 PLN, (słownie: ..... złotych),

podatek VAT – 8 %: ..... PLN, (słownie: ..... złotych),

„brutto” 49 043,23 PLN, (słownie: ..... złotych).

dla pakietu nr 64 (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)

„netto” 23 109,12 PLN, (słownie: ..... złotych),

podatek VAT – 8%: ..... PLN, (słownie: ..... złotych),

„brutto” 24 957,85 PLN, (słownie: ..... złotych).

dla pakietu nr 68 (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)

„netto” 24 694,20 PLN, (słownie: ..... złotych),

podatek VAT – 8 %: ..... PLN, (słownie: ..... złotych),

„brutto” 26 669,74 PLN, (słownie: ..... złotych).

**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/yh **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 sprzeczne 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. Pełnomocnictwo
2. JEDZ
3. Formularz cenowy
4. Oświadczenie o dopuszczeniu  
(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

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

---

\* niepotrzebne skreślić

<sup>1)</sup> **Mikroprzedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo, które zatrudnia **mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 2 milionów EUR**.

**Małe przedsiębiorstwo** - przedsiębiorstwo, które zatrudnia **mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR**.

**Średnie przedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają **mniej niż 250 osób** i których roczny obrót **nie przekracza 50 milionów EUR** lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 43 milionów EUR**.