

Załącznik nr 2 do SWZ

Bialmed Sp. z o.o.
(Wykonawca)

19.07.2024
(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:

Bialmed Sp. z o.o.

2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

ul. Kazimierzowska 46/48/35, 02-546 Warszawa

REGON: 790003564 NIP: 8490000039 WOJEWÓDZTWO: Mazowieckie

Numer telefonu 87 424-11-70

e-mail dzp@bialmed.pl

Numer telefonu 87 424-11-77

e-mail bok@bialmed.pl

(do zamówień składanych przez Zamawiającego)

3. Czy **Wykonawca jest:**

- ☐ mikroprzedsiębiorstwem
- ☐ małym przedsiębiorstwem
- ☐ średnim przedsiębiorstwem
- ☐ jednosobowa działalność gospodarcza
- ☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

X inny rodzaj: duże przedsiębiorstwo

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” **4 640,00** PLN, (słownie: **cztery tysiące sześćset czterdzieści złotych 00/100 złotych**),

podatek VAT – 8 %: **371,20** PLN, (słownie: **trzysta siedemdziesiąt jeden złotych 20/100 złotych**),

„brutto” **5 011,20** PLN, (słownie: **pięć tysięcy jedenaście złotych 20/100 złotych**).

dla pakietu nr **33** (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)

„netto” **281 837,04** PLN, (słownie: **dwieście osiemdziesiąt jeden tysięcy osiemset trzydzieści siedem złotych 04/100 złotych**),

podatek VAT – 8 %: **22 546,96** PLN, (słownie: **dwadzieścia dwa tysiące pięćset czterdzieści sześć złotych 96/100 złotych**),

„brutto” **304 384,00** PLN, (słownie: **trzysta cztery tysiące trzysta osiemdziesiąt cztery złote 00/100 złotych**).

dla pakietu nr **49** (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)

„netto” **103 104,00** PLN, (słownie: **sto trzy tysiące sto cztery złote 00/100 złotych**),

podatek VAT – 8 %: **8 248,32** PLN, (słownie: **osiem tysięcy dwieście czterdzieści osiem złotych 32/100 złotych**),

„brutto” **111 352,32** PLN, (słownie: **sto jedenaście tysięcy trzysta pięćdziesiąt dwa złote 32/100 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/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 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.....
 - 2.....
 - 3.....
- (rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

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

* niepotrzebne skreślić

¹⁾ **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**.