

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY****Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa: Centrala Farmaceutyczna CEFARM SA  
Siedziba: 01-248 Warszawa, ul. Jana Kazimierza 16  
Adres e-mail: [przetargi@cefarm.com.pl](mailto:przetargi@cefarm.com.pl)  
Numer NIP: 525 00 04 220  
Numer REGON: 000288343  
KRS: 0000154178

Nr konta, na który będzie przekazywana należność za fakturę 58 1020 1026 3937 0000 0000 4673

**Jestem (zaznaczyć właściwe):**

- ☐ mikroprzedsiębiorcą  
☐ małym przedsiębiorcą  
☐ średnim przedsiębiorcą  
☐ prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą  
☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie**

**ul. Żołnierska 18**

**10 – 561 Olsztyn**

**Strona internetowa: [www.wss.olsztyn.pl](http://www.wss.olsztyn.pl)**

**E-mail: [zamowienia@wss.olsztyn.pl](mailto:zamowienia@wss.olsztyn.pl)**

**Godziny urzędowania: 7.00 – 14.30**

**Zobowiązania Wykonawcy:**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na postępowanie nr **DZPZ/333/30UEPN/2022** na dostawę wyrobów medycznych jednorazowego użytku oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

Część nr 73

Wartość oferty netto 60 095,00 zł

Stawka pod. VAT 8 %, wartość pod. VAT 4 807,60 zł

**Wartość oferty brutto 64 902,60 zł**

**Oświadczam, że :**

- Termin dostawy: zgodnie z załącznikiem nr 3 do SWZ
- Wykonam zamówienie publiczne w terminie: **18 miesięcy od dnia podpisania umowy**
- Termin płatności : **60 dni** od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.
- Reklamacje będą załatwiane zgodnie z załącznikiem nr 3 do SWZ

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym:**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za przygotowanie niniejszej oferty :

Aleksandra Siedlecka tel. kontaktowy 22 634 03 91 mail: [przetargi@cefarm.com.pl](mailto:przetargi@cefarm.com.pl)

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

Dział Sprzedaży Szpitalnej:

Dymińska Barbara 22 634 02 84

Izabela Gielo 22 634 02 11

Przybylak Renata 22 634 02 10

Mail: [przetargi@cefarm.com.pl](mailto:przetargi@cefarm.com.pl)

**Oświadczenie dotyczące postanowień Specyfikacji Warunków Zamówienia:**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
3. Oświadczamy, że :

☒ wybór oferty nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego

☐ wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego :

Wskazać nazwę (rodzaj) towaru, dla których dostawa będzie prowadzić do jego powstania (wskazać wartość podatku) .....

4. Oświadczamy, że zaoferowane produkty są:

☒ dopuszczone do obrotu w Polsce zgodnie z Ustawą z dnia 07 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 poz. 974) w zakresie ( *podać nr części i pozycje* ):

.....

☐ dopuszczone do obrotu w Polsce na podstawie innych przepisów w zakresie ( *podać nr części i pozycje* ):

**Jednocześnie oświadczamy, że dokumenty dopuszczające do obrotu przedmiot zamówienia zostaną przesłane na każde wezwanie Zamawiającego.**

5. Oświadczamy, 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.

☐ obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO w przedmiotowym postępowaniu nas nie dotyczą.

6. Oświadczamy, że:

☒ Nie jest objęty zakazem udzielania lub wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji

w rozumieniu art. 5k rozporządzenia rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie zmienionego Rozporządzeniem w sprawie zmiany Rozporządzenia Rady (UE) z dnia 8 kwietnia 2022r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

☐ Jest objęty zakazem udzielania lub wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji w rozumieniu art. 5k rozporządzenia rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie zmienionego Rozporządzeniem w sprawie zmiany Rozporządzenia Rady (UE) z dnia 8 kwietnia 2022r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

7. Oświadczamy, że załączone do Specyfikacji Warunków Zamówienia wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Informujemy, że :

☐ dokumenty, oświadczenia (wymienić jakie) : .....  
dostępne są na stronie (podać adres strony internetowej) : .....

☐ dokumenty, oświadczenia (wymienić jakie) : .....  
dostępne są w dokumentacji przechowywanej przez Zamawiającego w postępowaniu nr (podać numer postępowania) : .....

**Wadium w kwocie 990,00** Zostało wniesione w dniu 14.11.2022 w formie przelewu bankowego.

Bank i numer konta na które ma zostać zwrócone wadium Bank Millennium S.A.:  
65116022020000000229744328

**Dokumenty:**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

Zgodnie z SWZ

.....

**Zastrzeżenie Wykonawcy:**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....

Inne informacje Wykonawcy:

.....

\_\_\_\_\_  
*Imiona i nazwiska osób  
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

\_\_\_\_\_  
*Czytelne podpisy osób uprawnionych do  
reprezentowania Wykonawcy*