

## Formularz oferty

dla:

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku  
ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:	.....
albo Imię i nazwisko wykonawcy:	.....
Adres zamieszkania wykonawcy (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):	.....
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):	.....
Numer NIP i REGON wykonawcy:	.....
Numer telefonu, faksu, adres e-mail:	.....
Kod NUTS WYKONAWCY:	.....

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

<b>dostawy leków przeciwbakteryjnych</b>
--

nr LAS-555-PN/119-2017 oferujemy realizację zamówienia określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. Zgodnie z wypełnionym załącznikiem nr 1.1 („Formularz cenowy”) do niniejszej oferty cena wynosi na okres do dnia 31.12.2018 r.:

Nr pakietu	Nazwa pakietu	Oferowana cena brutto w zł	Wymagana kwota wadium w zł	Wnoszona Kwota wadium w zł
Pakiet 1	Amoxicillin; Amoxicillin , Clavulanic acid		700,00	
Pakiet 2	Amoxicillin, Clavulanic acid		15,00	
Pakiet 3	Ampicillin		400,00	
Pakiet 4	Ampicillin,Sulbactam		150,00	
Pakiet 5	Cefazolin		270,00	
Pakiet 6	Cefazolin		140,00	
Pakiet 7	Cefamandole		1 200,00	
Pakiet 8	Cefuroxime		140,00	
Pakiet 9	Cefuroxime		290,00	
Pakiet 10	Ceftriaxone		380,00	
Pakiet 11	Cefepime		40,00	

Pakiet 12	Ertapenem		220,00	
Pakiet 13	Gentamycinum		25,00	
Pakiet 14	Amikacin		50,00	
Pakiet 15	Antybiotyki - roztwory gotowe do użyciu		360,00	
Pakiet 16	Clarithromycin, Azithromycin		310,00	
Pakiet 17	Clindamycinum		250,00	
Pakiet 18	Teicoplanin		560,00	
Pakiet 19	Vancomycin		320,00	
Pakiet 20	Ciprofloxacin		40,00	
Pakiet 21	Linezolid		150,00	
Pakiet 22	Antybiotyki pozostałe		960,00	

2. Oferowany asortyment szczegółowo charakteryzuje załącznik nr 1.1 („Formularz cenowy”).
3. Oświadczamy, że jesteśmy w posiadaniu dopuszcznień do obrotu – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – dla wszystkich zaoferowanych produktów oraz jesteśmy gotowi do udostępnienia tych dopuszcznień na wezwanie zamawiającego.
4. Oświadczamy gotowość do przedłożenia oświadczeń i dokumentów, o których mowa w punkcie IV.1-3 specyfikacji.
5. Oświadczamy, że cały dostarczany przez nas asortyment posiadać będzie termin ważności nie krótszy niż **6 miesięcy** od momentu dostarczenia (dotyczy asortymentu, dla którego określa się termin ważności).
6. Zobowiązujemy się dostarczać poszczególne partie towaru sukcesywnie na każdorazowe wezwanie zamawiającego w terminie **do 2 dni roboczych**, (zgodnie z warunkami umowy) od momentu przesłania zamówienia faksem lub drogą elektroniczną,
7. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
8. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
9. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane (łącznie z warunkami podanymi w punkcie XV SIWZ) i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy wniesione przez nas wadium ulega przepadkowi.
10. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia stanowi załącznik nr 2 do niniejszej oferty.
11. Oświadczamy, że wadium w kwocie określonej w ostatniej kolumnie tabeli zawartej w punkcie 1 niniejszego formularza jest wnoszone w formie ..... . W przypadku wniesienia wadium w formie pieniężnej kontem właściwym do zwrotu wadium jest konto nr ..... .
12. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (wypełnić, jeśli adres do korespondencji jest inny, niż podany w nagłówku):  
.....  
.....

Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

13. Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia\* albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego\*:  
.....  
.....

(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku; zgodnie z JEDZ:  
UWAGA – DANE TE POSŁUŻA DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr 3 do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia

14. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia\*:

Firma podwykonawcy.....

.....

w zakresie: .....

.....

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

15. Informacja wykonawcy wymagana art. 91 ust. 3 lit. a ustawy – Prawo zamówień publicznych:

.....

.....

Na całość oferty składa się ..... kolejno ponumerowanych stron (liczonych wraz ze stronami wszystkich złożonych załączników, bez wliczania stron pustych).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Komplet załączników stanowiących charakterystykę oferty oraz podstawę wyliczenia ceny ofertowej, tj.:
  - 1.1. Formularz cenowy (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1.1 do specyfikacji).
2. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia.
3. Pełnomocnictwo\*.

.....

.....

....., dnia .....

\* - niepotrzebnie skreślić

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)