

Pieczęć Wykonawcy

## OFERTA

**Do**  
**Hospicjum Sosnowieckie im. św. Tomasza Ap.**  
**ul. Mjr H. Hubala-Dobrzańskiego 131**  
**41-200 Sosnowiec**

Dane Wykonawcy:

Pełna nazwa: .....

Adres: .....

Internet:..... e-mail: .....

Nr telefonu /łącznie z kierunkowym: .....

Nr fax .....

NIP:..... REGON:.....

Odpowiadając na zapytanie nr 08/EFS 9.2.1/2022 w trybie konkurencyjności

***Sukcesywna dostawa wyrobów medycznych, środków leczniczych i leków do działu farmacji w Hospicjum Sosnowieckim im. św. Tomasza Ap. w ramach realizacji projektu pn: „Usługi społeczne dla osób niesamodzielnych w Zagłębiowskim Centrum Wsparcia Opiekuńczo-Rehabilitacyjno-Psychologicznego”, współfinansowanego ze środków EFS RPO WSL 2014-2020***

1. Oferujemy dostawę asortymentu będącego przedmiotem zamówienia w ramach:

### **1. Pakiet nr II : ŚRODKI ODURZAJĄCE I PSYCHOTROPOWE**

**Wartość netto** ..... zł, słownie: .....

**Wartość brutto** ..... zł, słownie: .....

w tym należny podatek VAT.....%,

skalkulowaną na podstawie załączonego do oferty formularza asortymentowo- cenowego ( załącznik nr 2)

### **2. Pakiet nr III : LEKI STOSOWANE W ZAKAŻENIACH**

**Wartość netto** ..... zł, słownie: .....

**Wartość brutto** ..... zł, słownie: .....

w tym należny podatek VAT.....%,

skalkulowaną na podstawie załączonego do oferty formularza asortymentowo- cenowego ( załącznik nr 2)

### 3. Pakiet nr IV : LEKI PRZECIWBÓLOWE

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto ..... zł, słownie: .....

w tym należny podatek VAT.....%,

skalkulowaną na podstawie załączonego do oferty formularza asortymentowo- cenowego ( załącznik nr 2)

### 4. Pakiet nr V : LEKI RÓŻNE

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto ..... zł, słownie: .....

w tym należny podatek VAT.....%,

skalkulowaną na podstawie załączonego do oferty formularza asortymentowo- cenowego ( załącznik nr 3)

### 5. Pakiet nr VI: TESTY DIAGNOSTYCZNE

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto ..... zł, słownie: .....

w tym należny podatek VAT.....%,

skalkulowaną na podstawie załączonego do oferty formularza asortymentowo- cenowego ( załącznik nr 3)

### 6. Pakiet nr VIII CZĘŚĆ B2

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto ..... zł, słownie: .....

w tym należny podatek VAT.....%,

skalkulowaną na podstawie załączonego do oferty formularza asortymentowo- cenowego ( załącznik nr 4)

2. Cena oferty oraz ceny jednostkowe będą obowiązywały przez cały czas trwania umowy i nie będą rewaloryzowane ( z wyjątkiem leków na które obowiązują ceny urzędowe).
3. Dostawę stanowiącą przedmiot zamówienia realizować będziemy od dnia podpisania umowy do 31.12.2022r. lub do wykorzystania wartości umowy.
4. Akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
5. Oświadczamy, że niniejsze zamówienie będziemy wykonywać sami/ przy współpracy z podwykonawcami w następującym zakresie:  
.....  
.....
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowym opisem warunków udzielenia zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SOWUZ , tj. 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.
8. Oświadczamy, że zawarty w SOWUZ wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się – w przypadku wybrania naszej oferty – do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
9. Dane zawarte w załączonych do oferty oświadczeniach, są aktualne na dzień składania ofert.
10. Integralną częścią oferty są nw. załączniki\*:
  - 1) .....
  - 2) .....
  - 3) .....
11. Tajemnicą przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, która nie będzie podlegać udostępnieniu są następujące informacje\*\*:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

13. Oświadczamy, że jesteśmy wpisani do **Krajowego Rejestru Sądowego / Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej** /(*niepotrzebne skreślić*).

.....dnia .....  
(*upętnomocniony(ieni) przedstawiciel(e) Wykonawcy*  
*- podpis(y) i pieczęcie firmowe*)

\* jeżeli dołączane są kopie dokumentów to muszą być one poświadczone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem,  
\*\* należy wymienić dokumenty lub ich części albo podać numery stron, na których znajdują się informacje będące tajemnicą przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.