

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 02/H/2024 w trybie konkurencyjności

SUKCESYWNA DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, PRODUKTÓW DO ŻYWIENIA PN I EN,
WYROBÓW MEDYCZNYCH ORAZ DEZYNFEKCJI DO DZIAŁU FARMACJI
W HOSPICJUM SOSNOWIECKIM IM. ŚW. TOMASZA AP

1. Oferujemy dostawę asortymentu będącego przedmiotem zamówienia w ramach:

1. **Pakiet nr I : ROZTWORY DO INFUZJI (załącznik nr 1)**

Wartość netto zł, słownie:

Wartość brutto zł, słownie:

w tym należny podatek VAT.....%,

skalkulowaną na podstawie załączonego do oferty formularza asortymentowo- cenowego

2. **Pakiet nr II : PREPARATY DO ŻYWIENIA DOJELITOWEGO I POZAJELITOWEGO DLA DOROSŁYCH (załącznik nr 1)**

Wartość netto zł, słownie:

Wartość brutto zł, słownie:

w tym należny podatek VAT.....%,

skalkulowaną na podstawie załączonego do oferty formularza asortymentowo- cenowego

3. **Pakiet nr III : DEZYNFEKCJA (załącznik nr 1)**

Wartość netto zł, słownie:

Wartość brutto zł, słownie:

w tym należny podatek VAT.....%,

skalkulowaną na podstawie załączonego do oferty formularza asortymentowo- cenowego

4. **Pakiet nr IV : ŚRODKI ODURZAJĄCE I PSYCHOTROPOWE (załącznik nr 2)**

Wartość netto zł, słownie:

Wartość brutto zł, słownie:

w tym należny podatek VAT.....%,

skalkulowaną na podstawie załączonego do oferty formularza asortymentowo- cenowego

5. **Pakiet nr V : LEKI STOSOWANE W ZAKAŻENIACH (załącznik nr 2)**

Wartość netto zł, słownie:

Wartość brutto zł, słownie:

w tym należny podatek VAT.....%,

skalkulowaną na podstawie załączonego do oferty formularza asortymentowo- cenowego

6. **Pakiet nr VI: LEKI PRZECIWBÓLOWE (załącznik nr 2)**

Wartość netto zł, słownie:

Wartość brutto zł, słownie:

w tym należny podatek VAT.....%,

skalkulowaną na podstawie załączonego do oferty formularza asortymentowo- cenowego

7. **Pakiet nr VII : LEKI RÓŻNE (załącznik nr 2)**

Wartość netto zł, słownie:

Wartość brutto zł, słownie:

w tym należny podatek VAT.....%,

skalkulowaną na podstawie załączonego do oferty formularza asortymentowo- cenowego

8. **Pakiet nr VIII : WYROBY MEDYCZNE (załącznik nr 3)**

Wartość netto zł, słownie:

Wartość brutto zł, słownie:

w tym należny podatek VAT.....%,

skalkulowaną na podstawie załączonego do oferty formularza asortymentowo- cenowego

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 01.07.2024 do 30.06.2025r. 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 ZAPYTANIU , tj. 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.

8. Oświadczamy, że zawarty w ZAPYTANIU 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
.....
*(uprawniony(ieni) przedstawiciel(e) Wykonawcy
- podpis(y) i pieczęcie firmowe)*

* jeżeli dołączane są kopie dokumentów to muszą być one poświadczane 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.