

## FORMULARZ OFERTY CENOWEJ

Ja/my\*, niżej podpisany/ni

**Jerzy Małachowski – Prezes Zarządu**

(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

**POLYPHARM S.A.**

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres siedziby: **02-315 Warszawa, ul. Barska 33**

Adres do korespondencji: 05-500 Piaseczno ul. Julianowska 41

Kraj: Polska

KRS/CEiDG: KRS 0000051582

REGON: 012601084

NIP: 522 010 36 50

TEL.: 22/726-50-40, 41

Adres skrzynki ePUAP: .....

adres e-mail: [aneta.wilczynska@polypharm.com.pl](mailto:aneta.wilczynska@polypharm.com.pl)

(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Oświadczam, że należę do grupy mikro ☐ , małych ☒ lub średnich ☐ przedsiębiorstw.

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na „**Dostawę szczepionek dla potrzeb Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy – Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie**”.

niniejszym składam(y) ofertę na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz **zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia dot. odpowiednio części 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 i 11 określonym w zał. nr 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 i 11 do Formularza oferty za cenę:**

### **na CZĘŚĆ 1 zamówienia:**

- 1) wartość netto 7 872,00 zł (słownie: siedem tysięcy osiemset siedemdziesiąt dwa złote 00/100 gr )
- 2) stawka podatku od towarów i usług (VAT) 8 % (słownie: osiem procent )
- 3) kwota podatku od towarów i usług (VAT) 629,76 zł (słownie: sześćset dwadzieścia dziewięć złotych 76/100 gr)
- 4) **wartość brutto 8 501,76 zł** (słownie: osiem tysięcy pięćset jeden złotych 76/100 gr )

### **na CZĘŚĆ 3 zamówienia:**

- 1) wartość netto 15 922,50 zł (słownie: piętnaście tysięcy dziewięćset dwadzieścia dwa złote 50/100 gr )
- 2) stawka podatku od towarów i usług (VAT) 8 % (słownie: osiem procent)
- 3) kwota podatku od towarów i usług (VAT) 1 273,80 zł (słownie: jeden tysiąc dwieście siedemdziesiąt trzy złote 80/100 gr)
- 4) wartość brutto 17 196,30 zł (słownie: siedemnaście tysięcy sto dziewięćdziesiąt sześć złotych 30/100 gr )

**na CZĘŚĆ 4 zamówienia:**

- 1) wartość netto 23 505,00 zł (słownie: dwadzieścia trzy tysiące pięćset pięć złotych 00/100gr )
- 2) stawka podatku od towarów i usług (VAT) 8 % (słownie: osiem procent )
- 3) kwota podatku od towarów i usług (VAT) 1 880,40 zł (słownie: jeden tysiąc osiemset osiemdziesiąt złotych 40/100 gr )
- 4) wartość brutto 25 385,40 zł (słownie: dwadzieścia pięć tysięcy trzysta osiemdziesiąt pięć złotych 40/100 gr )

**na CZĘŚĆ 7 zamówienia:**

- 1) wartość netto 13 570,00 zł (słownie: trzynaście tysięcy pięćset siedemdziesiąt złotych 00/100 gr )
- 2) stawka podatku od towarów i usług (VAT) 8 % (słownie: osiem procent )
- 3) kwota podatku od towarów i usług (VAT) 1 085,60 zł (słownie: jeden tysiąc osiemdziesiąt pięć złotych 60/100 gr )
- 4) wartość brutto 14 655,60 zł (słownie: czternaście tysięcy sześćset pięćdziesiąt pięć złotych 60/100 gr )

**na CZĘŚĆ 8 zamówienia:**

- 1) wartość netto 32 190,00 zł (słownie: trzydzieści dwa tysiące sto dziewięćdziesiąt złotych 00/100 gr )
- 2) stawka podatku od towarów i usług (VAT) 8 % (słownie: osiem procent )
- 3) kwota podatku od towarów i usług (VAT) 2 575,20 zł (słownie: dwa tysiące pięćset siedemdziesiąt pięć złotych 20/100 gr )
- 4) wartość brutto 34 765,20 zł (słownie: trzydzieści cztery tysiące siedemset sześćdziesiąt pięć złotych 20/100 gr )

1. Termin płatności faktur do 30 dni od daty jej doręczenia do siedziby Zamawiającego.
2. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SWZ oraz we wzorze umowy.
3. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
- 4 Oświadczam/y, że uważam/y się za związany/ch z niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
5. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 6 Oświadczamy, że oferta nie zawiera/ ~~zawiera~~ (właściwie podkreślić) informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i są oznaczone klauzulą „tajemnica przedsiębiorstwa – nie udostępniać”.

## 7 Oświadczam, że złożona oferta:

- X nie prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,
- ☐ prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, jednocześnie wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku:

L.p.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość bez kwoty podatku [zł]

8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>2</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

9. Składamy ofertę na 9 stronach

10. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1) Formularz asortymentowo cenowy załącznik nr 1A, 1C, 1D, 1G, 1H,
- 2) Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia - załącznik nr 2
- 3) .....
- 4) .....

Warszawa, dnia 06.05. 2021 r.  
(Miejscowość)

.....  
podpis Wykonawcy  
lub osoby przez niego upoważnionej

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\* niepotrzebne skreślić

\*\* w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

<sup>2)</sup> rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

**Załącznik Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.****OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**Przystępując do postępowania na:**

**„Dostawę szczepionek dla potrzeb Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy – Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie”.**

prowadzonego przez Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy – Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie

działając w imieniu Wykonawcy

**POLYPHARM S.A.**

**02-315 WARSZAWA, UL. BARSKA 33**

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

**Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust.1 ustawy PZP**

**Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy PZP (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 ustawy PZP). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:**

**- nie dotyczy**

Warszawa, dnia 06.05.2021

Data i podpis  
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego z błąd przy przedstawianiu informacji.

Warszawa, dnia 06.05.2021

Data i podpis  
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy