

FORMULARZ OFERTOWY**Do pakietu nr(wpisać odpowiednio 2 lub 3)**

.....

(pieczęć Wykonawcy)

NR TELEFONU:

NR FAX:

NIP:..... Regon:.....

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert na realizację zadania

Oferujemy wykonanie zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia z pakietu nr (wpisać 2 lub 3) za kwotę w wysokości:

1. brutto.....zł.

2. brutto słownie.....zł.

II. Potwierdzamy termin realizacji zamówienia: od 01.07.2025 r.- 31.12.2025 r.

III. Zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na podstawie skanów recept lub kodów
Jesteśmy świadomi, że leki mogą być zamawiane nawet 3x w tygodniu i za każdym razem
wymagany jest dowóz do 24 godzin wraz z fakturą.

IV. Miejsce realizacji zamówienia: adres Zamawiającego

V. Oświadczamy, iż posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem
zamówienia oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobowym umożliwiającym realizację
zamówienia.

VI. Oświadczamy, iż znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie
zamówienia.

VII. Oświadczamy, że zobowiązujemy się wykonać zamówienie zgodnie z opisem przedmiotu
zamówienia oraz zgodnie z przedstawioną przez nas ofertą oraz akceptujemy w całości projekt
umowy

VIII. Oświadczamy że nie jesteśmy umieszczeni na listach i nie podlegamy wykluczeniu z niniejszego
postępowania o udzielenie zamówienia, na podstawie obowiązujących przepisów określonych w art. 7 ust. 1
Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu
agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835)

IX. Uważamy się za związanych z niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od terminu składania
ofert.

.....

Podpis i pieczęć wykonawcy lub osoby upoważnionej