

Kępno, dnia 21 maja 2019r.

wg rozdzielnika

WEZWANIE DO ZŁOŻENIA OFERTY DODATKOWEJ

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Dostawa leków dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie z podziałem na pakiety”

W związku ze złożeniem w przedmiotowym postępowaniu, w zakresie **Pakietu nr 28** trzech najkorzystniejszych ofert o **identycznych cenach, a tym samym niemożnością wyboru oferty** najkorzystniejszej, Zamawiający, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kępnie, na podstawie zapisów art. 91 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018, poz. 1986 z późn. zm.), wzywa niżej wymienionych wykonawców do złożenia oferty dodatkowej:

1. NEUCA S. A. ul. Szosa Bydgoska 58 87-100 Toruń
2. Farmacol - Logistyka Sp. z o. o. ul. Szopieniecka 77 40-431 Katowice
3. Salus International Sp. z o. o. ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice

Zgodnie z art. 91 ust. 6 ustawy Pzp, Wykonawcy składając oferty dodatkowe, nie mogą zaferować cen wyższych niż zaferowane w złożonych ofertach.

Oferty należy składać na załączonym formularzu oferty dodatkowej.

Do oferty należy dołączyć wypełniony arkusz cenowy w zakresie Pakietu nr 28.

Ofertę dodatkową należy złożyć drogą elektroniczną przy użyciu miniPortalu <https://miniportal.uzp.gov.pl/>, ePUAPu <https://epuap.gov.pl/wps/portal>

Termin złożenia ofert dodatkowych: 28 maja 2019r. godzina 10:00

Termin otwarcia ofert dodatkowych: 28 maja 2019r. godzina 10:15

GŁÓWNY KSIĘGOWY
SPZOZ w Kępnie

mgr Beata Andrzejewska

FORMULARZ OFERTY DODATKOWEJ DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

na
**Dostawa leków dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie
z podziałem na pakiety.**

1. ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kępnie
ul. Szpitalna 7
63-600 Kępno

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Lp.	Nazwa Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)	Adres e-mail *	Nr faksu *

* Należy wskazać nr faksu oraz adres e-mail na który Zamawiający będzie przysyłał oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zgodnie z art. 27 ust. 2 ustawy – Prawo zamówień publicznych

3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko	
Adres	
Nr telefonu	

4. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam, że:

1) W odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia oferty dodatkowej, oferuję(my) wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę z należnym podatkiem od towarów i usług:

a) za wykonanie dostawy w ramach **Pakietu nr 28**

wartość netto: PLN

(słownie: PLN),

Cena oferty brutto: PLN

Przy czym VAT będzie płacony w kwotach należnych zgodnie z przepisami prawa polskiego dotyczącymi stawek VAT.

5. Oświadczam, iż w pozostałym zakresie oferta jest zgodna z ofertą złożoną w przedmiotowym postępowaniu do dnia 8 maja 2018r do godz. 10:00.

6. Podpis(y):

l.p.	nazwa(y) Wykonawcy(ów)	nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)	miejscow ość i data
1)					

¹ Niepotrzebne skreślić