

## FORMULARZ OFERTOWY

Uwaga: *Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca*

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa (firma)/imię i nazwisko Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie: .....

.....

**Adres Wykonawcy:**

Ulica, nr domu/nr lokalu: .....

Miejscowość i kod pocztowy: .....

Województwo: .....

tel. / .....

fax./ .....

adres e-mail: .....

Adres ePUAP: .....

(jeżeli dotyczy)

NIP:.....

REGON:.....

☐ Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem\*

☐ Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem\*

☐ Wykonawca jest mikro przedsiębiorstwem\*

☐ Wykonawca jest jednoosobową działalnością gospodarczą\*

☐ Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej\*

☐ Wykonawca jest inny rodzaj\*

\*zaznaczyć „x” właściwe

**Ogólnodostępna i bezpłatna baza z której Zamawiający może samodzielnie pozyskać dokumenty wskazane przez Wykonawcę tj.: CEIDG i KRS\*:**

.....

\* podać adres strony internetowej

**Osoba do kontaktu:**

**Imię i nazwisko:** .....

**adres e-mail:** .....

**Nr KRS:**.....

Oferta dotyczy trybu podstawowego bez negocjacji ogłoszonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie ul. Młyńska 2, Nr AS/1/22/22 na:

**„Dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie II”**

**w okresie 12 miesięcy licząc od daty początku terminu realizacji umowy**

**I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami SWZ za cenę podaną w Formularzu cenowym.**

**II. Oświadczamy, że:**

1. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.
2. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
3. Jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia- zgodnie z zapisami SWZ
4. Zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, określonymi w załączniku nr 4 do SWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych
5. Wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
6. W przypadku otrzymania zamówienia, koordynatorem nadzorującym realizację postanowień umownych zostanie Pan(i):

.....  
telefon kontaktowy.....

7. Powołuję się w niniejszym postępowaniu na zasoby innych podmiotów - jeżeli dotyczy.....

.....  
(podać nazwę, adres, NIP/Pesel, KRS/CEDIG)

8. Wszelkie płatności związane z realizacją umowy, w przypadku wyboru Naszej oferty, Zamawiający przekazywał będzie na konto nr:

- .....
9. Wszystkie oferowane przez nas produkty (wszystkie pozycje w pakietach) posiadają aktualne, obowiązujące w świetle przepisów świadectwa rejestracji, pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego oraz wpis/zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych (dotyczy pakietów gdzie do leku wymagane są dodatkowe wyroby medyczne), i zobowiązujemy się do przedstawienia ich na każde żądanie Zamawiającego.

**III. Oferujemy termin płatności.....dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.**

Wykonawca zobowiązany jest zaoferować termin płatności minimalnie 50 dni, maksymalnie 60 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

**V. Zamierzamy powierzyć podwykonawcy następującą część zamówienia:**

.....\*

Należy również wskazać procentową (%) lub kwotową( zł) wartość zamówienia:

.....  
**/nie zamierzamy powierzyć podwykonawcy żadnej części zamówienia.\***  
\* niepotrzebne skreślić

**VI. Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji./\***

\* niepotrzebne skreślić

*Jeżeli Wykonawca nie zakreślił żadnej z powyższych opcji, Zamawiający przyjmuje, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.*

**VII. Oświadczamy, że wypełniamy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (**np. przez jego wykreślenie**).

**VIII. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

.....  
(miejscowość i data )

**Informacja dla Wykonawcy:**

*Formularz ofertowy musi być opatrzonej 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.*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).