Z P D / 0 1 / 2 1

Załącznik Nr 1 do SWZ

FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy:

Nazwa, siedziba, adres

Wykonawcy……

Imię i nazwisko, stanowisko osoby

reprezentującej Wykonawcę …….

Kraj ……

REGON ……

NIP ……

Tel. ……

adres poczty elektronicznej ……

adres skrzynki ePUAP ……

I. W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę leków i środków dezynfekcyjnych oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

Lp.	Pakiet nr ….	Wartość netto	Wartość brutto	Termin dostawy
1	Pakiet nr 1			
2	Pakiet nr 2			
3	Pakiet nr 3			
4	Pakiet nr 4			

Należy wybrać ilość dni i wpisać w kolumnę „Termin dostawy" dla Pakietu na który Wykonawca składa ofertę:
a) od 3 do 7 dni od złożenia zamówienia (dotyczy Pakietu nr 4)
b) leki – od 1 do 2 dni roboczych od złożenia zamówienia z zastrzeżeniem litery c)
W przypadku, gdy Wykonawca nie wpisze zaoferowanego terminu dostawy, Zamawiający przyjmie termin maksymalny.

II. Oświadczamy, że zaoferowana wartość netto zawiera całkowity koszt realizacji dostawy.

III. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia.

IV. Oświadczamy, że dołączony do SWZ wzór umowy został przez nas zaakceptowany, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

V. Oświadczamy, że przyjmujemy warunki płatności: płatność każdorazowo po zrealizowanej w danym miesiącu dostawie przelewem w terminie **45 dni** od dnia dostarczenia Zamawiającemu poprawnie wystawionej faktury VAT.

VI. Oświadczamy, że **wystawimy tylko jedną fakturę dziennie na całość zamówionego w danym dniu asortymentu.**

VII. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji.

VIII. Informujemy, że zamierzamy zlecić część przedmiotu zamówienia innym podmiotom niżej wymienionym:*

Lp.	Nazwa części zamówienia	Nazwa i adres wykonawcy

IX. Wadium w kwocie ..... zł (słownie: .....) zostało wniesione w dniu ..... w formie .....

X. Wadium należy zwrócić po zakończonej procedurze na konto nr …….. ……..... (jeżeli dotyczy).

XI. Składając ofertę, informujemy Zamawiającego, że wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług i jednocześnie wskazujemy:

- nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
- wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;
- stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

……

……

……

……

……

(w przypadku nie wystąpienia w/w sytuacji wpisać **„nie dotyczy”**)

XII. Obowiązek złożenia oświadczenia w tej kwestii wynika z art. 225 ustawy – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 2019 z późn. zm.) jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć.

XIII. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

XIV. Oświadczamy, że reprezentowany przez nas podmiot jest mikroprzedsiębiorstwem/małym/ średnim przedsiębiorstwem.*

Z P D / 0 1 / 2 1

XV. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w SWZ.

XVI. Upoważniamy następujące osoby do kontaktów z Zamawiającym na etapie realizacji umowy:

……

(proszę podać imię i nazwisko, tel. kontaktowy, adres e-mail oraz **adres e-mail do składania zamówień, składania reklamacji**).

.....

Podpis i pieczątka osoby uprawnionej
do reprezentowania firmy

* *niewłaściwe skreślić*

Miejscowość, data ……