**Załącznik nr 4 do SWZ**

**16/2024**

**Formularz ofertowy**

**Zamawiający:**

Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Mickiewicza 10

13-300 Nowe Miasto Lubawskie

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawy produktów leczniczych**

Ja/My niżej podpisani:

*(imię i nazwisko):* ………………………………………………………….

występujący w imieniu i na rzecz:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa firmy:** | **Adres firmy:** |
| NIP: Regon: | e-mail:  |
| Nr KRS: |  |
| Nr telefonu: |  |
| **Wykonawca jest:**mikroprzedsiębiorstwem\* małym przedsiębiorstwem\*średnim przedsiębiorstwem\* dużym przedsiębiorstwem\* (niepotrzebne skreślić)[[1]](#footnote-1) |
| Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym:Nr telefonu:e-mail: |

**OŚWIADCZAM**, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:

 ………………………………………………………………….………………………….…………………

 ***(Wypełniają TYLKO przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)***

**1. Oferujemy** realizację przedmiotowego zamówienia w zakresie zgodnym z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia na **dostawy produktów leczniczych:**

Grupa 1 za cenę oferty brutto ...........................................................zł (słownie:....................................................................................................................................),

Grupa 2 za cenę oferty brutto ...........................................................zł (słownie:....................................................................................................................................), Grupa 3 za cenę oferty brutto ...........................................................zł (słownie:....................................................................................................................................),

Grupa 4 za cenę oferty brutto ...........................................................zł (słownie:....................................................................................................................................),

Grupa 5 za cenę oferty brutto ...........................................................zł (słownie:....................................................................................................................................),

Grupa 6 za cenę oferty brutto ...........................................................zł (słownie:....................................................................................................................................),

Grupa 7 za cenę oferty brutto ...........................................................zł (słownie:....................................................................................................................................),

Grupa 8 za cenę oferty brutto ...........................................................zł (słownie:....................................................................................................................................),

Grupa 9 za cenę oferty brutto ...........................................................zł (słownie:....................................................................................................................................),

Grupa 10 za cenę oferty brutto ...........................................................zł (słownie:....................................................................................................................................),

Grupa 11 za cenę oferty brutto ...........................................................zł (słownie:....................................................................................................................................),

Grupa 12 za cenę oferty brutto ...........................................................zł (słownie:....................................................................................................................................),

zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo-cenowym.

**2. Oświadczamy**, że:

1) zaoferowane produkty lecznicze są dopuszczone do obrotu w Polsce zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r., poz. 686), a dokumenty dopuszczające do obrotu zostaną przesłane na każde wezwanie Zamawiającego.

**2) posiadamy:**

1. koncesję lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej\* - **jeżeli Wykonawca prowadzi hurtownię farmaceutyczną**
2. zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie produktów leczniczych\* - **jeżeli Wykonawca jest wytwórcą.**

**3. Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia (w tym z projektem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.

**4. Oświadczamy**, że wybór oferty **prowadzi\*\*/nie prowadzi\*\*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Wskazać nazwę (rodzaj) towaru, dla których dostawa będzie prowadzić do jego powstania (wskazać wartość podatku) ……………………………………………………………………...…………………………….

**5. Oświadczamy**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**6. Oświadczamy**, że przedmiot zamówienia zamierzamy zrealizować ***bez udziału\*\*\*/z udziałem*\***\*\* podwykonawców.

Podwykonawcom zamierzamy powierzyć poniższe części zamówienia *(wypełnić jeżeli dotyczy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Lp*** | ***Części zamówienia, które Wykonawca powierzy do wykonania podwykonawcy****,* | ***nazwa podwykonawców (jeżeli jest znana)*** |
|  |  |  |

**7. Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*\*\*)

**8. Oświadczamy**, że w przypadku przyznania niniejszego zamówienia zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach, w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego.

**9. OŚWIADCZAM,** że w przypadku zawarcia umowy:

- osobą odpowiedzialną za realizację będzie …………………………….……………….. (imię i nazwisko, nr telefonu oraz e-mail)

**10. E-mail do składania zamówień:** …………………………………………………………………………………………

**11.** Z wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr........................................... niniejsza oferta i wszystkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

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

…………………………………………

………………………………………...

…………………………………………

…………………………………….

 *Data;* *kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

**Informacja dla Wykonawcy:**

\* niepotrzebne skreślić

\*\* niepotrzebne skreślić - brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że po stronie Zamawiającego nie powstanie obowiązek podatkowy, o którym mowa w art. 91 ust. 3a ustawy Pzp

\*\*\* niepotrzebne skreślić - brak skreślenia i niewypełnienie tabeli oznaczać będzie, że Wykonawca zamierza zrealizować zamówienie bez udziału podwykonawców

\*\*\*\* 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).

1. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U.U.E. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR*lub*roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**. [↑](#footnote-ref-1)