Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

.............................................................

(nazwa i siedziba Wykonawcy)

**Do**

**Regionalnego Szpitala Specjalistycznego**

**im. dr. Władysława Biegańskiego**

**w Grudziądzu**

**Znak sprawy: Z/108/PN/23**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| **2** | **Osoba reprezentująca Wykonawcę, upoważniona:** | ……………………………………………………………  na podstawie: ………………………………………………  w załączeniu pełnomocnictwo – o ile dotyczy |
| **3** | **Adres:** |  |
| **4** | **Adres do korespondencji**  */jeżeli jest inny niż powyżej wskazany/* |  |
| **5** | **Województwo:** |  |
| **6** | **Numer telefonu:** |  |
| **7** | **Adres e-mail:** |  |
| **8** | **Nr identyfikacji podatkowej (NIP):** |  |
| **9** | **Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?**  **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**. | **[……] Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem**  **[……] Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem**  **[……] Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem**  /należy zaznaczyć właściwą odpowiedź/ |
| **10** | **Czy Wykonawca pochodzi z innego Państwa członkowskiego Unii Europejskiej?** | **[……] TAK**    **[…….] NIE**  Jeżeli **TAK** proszę podać skrót literowy nazwy państwa: …………………… |
| **11.** | **Czy Wykonawca pochodzi z innego Państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej?** | **[……] TAK**  **[…….] NIE**  Jeżeli TAK proszę podać skrót literowy nazwy państwa: …………………… |
| **12** | **Czy oferta zawiera lub wraz z ofertą załączono dokumenty - informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji?** | **[……] TAK**    **[…….] NIE**  Jeżeli **TAK** proszę podać:  Informacje / dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa załączone w odrębnym pliku:  ……………………………………… |
| **13** | **Czy Wykonawca powierza wykonanie części zamówienia podwykonawcy?** | **[……] TAK**  **[…….] NIE** |

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na **dostawy leków różnych oraz leków stosowanych w programach terapeutycznych i chemioterapii***,*opublikowanego w Dzienniku Urzędowym UE przedkładamy następującą ofertę:

1. Oferujemy zrealizowanie przedmiotu zamówienia za **cenę**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| Zadanie nr 1:  Dostawy leków z programów terapeutycznych |  |  |
| Zadanie nr 2:  Dostawy leków z programów terapeutycznych |  |  |
| Zadanie nr 3:  Dostawy leków z programów terapeutycznych |  |  |
| Zadanie nr 4:  Dostawy leków z programów terapeutycznych |  |  |
| Zadanie nr 5:  Dostawy leków z programów terapeutycznych |  |  |
| Zadanie nr 6:  Dostawy leków z programów terapeutycznych |  |  |
| Zadanie nr 7:  Dostawy leków z programów terapeutycznych |  |  |
| Zadanie nr 8:  Dostawy leków z programów terapeutycznych |  |  |
| Zadanie nr 9:  Dostawy leków z programów terapeutycznych |  |  |
| Zadanie nr 10:  Dostawy leków z programów terapeutycznych |  |  |
| Zadanie nr 11:  Dostawy leków z programów terapeutycznych |  |  |
| Zadanie nr 12:  Dostawy leków z programów terapeutycznych |  |  |
| Zadanie nr 13:  Dostawy leków z programów terapeutycznych |  |  |
| Zadanie nr 14:  Dostawy leków z programów terapeutycznych |  |  |
| Zadanie nr 15:  Dostawy leków z programów terapeutycznych |  |  |
| Zadanie nr 16:  Dostawy leków z programów terapeutycznych |  |  |
| Zadanie nr 17:  Dostawy leków z programów terapeutycznych |  |  |
| Zadanie nr 18:  Dostawy leków z programów chemioterapii |  |  |
| Zadanie nr 19:  Dostawy leków z programów terapeutycznych |  |  |
| Zadanie nr 20:  Dostawy leków z programów terapeutycznych |  |  |
| Zadanie nr 21:  Dostawy leków z programów terapeutycznych |  |  |
| Zadanie nr 22:  Dostawy leków z programów terapeutycznych |  |  |
| Zadanie nr 23:  Dostawy leków z programów terapeutycznych |  |  |
| Zadanie nr 24:  Dostawy leków z programów terapeutycznych |  |  |
| Zadanie nr 25:  Dostawy leków z programów terapeutycznych |  |  |
| Zadanie nr 26:  Dostawy leków z programów terapeutycznych |  |  |
| Zadanie nr 27:  Dostawy leków z programów terapeutycznych |  |  |
| Zadanie nr 28:  Dostawy leków z programów terapeutycznych i chemioterapii |  |  |
| Zadanie nr 29:  Dostawy antybiotyków |  |  |
| Zadanie nr 30:  Dostawy antybiotyków |  |  |
| Zadanie nr 32:  Dostawy antybiotyków |  |  |
| Zadanie nr 33:  Dostawy antybiotyków przeciwgrzybicznych |  |  |
| Zadanie nr 34:  Dostawy leków przeciwwirusowych |  |  |
| Zadanie nr 35:  Dostawy leków przeciwwirusowych |  |  |
| Zadanie nr 36:  Dostawy leków różnych |  |  |
| Zadanie nr 37:  Dostawy środków stosowanych w terapii fotodynamicznej |  |  |
| Zadanie nr 38:  Dostawy środków kontrastowych stosowanych przy obrazowaniu za pomocą rezonansu magnetycznego (MRI) |  |  |
| Zadanie nr 39:  Dostawy niskoosmolarnych niejonowych środków kontrastowych (poz. 1-4), izoosmolarnych dimetrycznych niejonowych środków kontrastowych (poz. 5-6) oraz środków do diagnostyki w scyntygrafii perfuzyjnej serca |  |  |
| Zadanie nr 40:  Dostawy paramagnetyków do diagnostyki wątrony i OUN (poz. 1-3) oraz paramagnetyków do rezonansu magnetycznego (poz. 4-6) |  |  |
| Zadanie nr 41:  Dostawy niskoosmolarnych niejonowych środków kontrastowych |  |  |
| Zadanie nr 42:  Dostawy środków kontrastowych |  |  |
| Zadanie nr 43:  Dostawy środków diagnostycznych |  |  |
| Zadanie nr 44:  Dostawy paramagnetyków do rezonansu magnetycznego (poz. 1-4) oraz środka kontrastowego do diagnostyki przewodu pokarmowego (poz. 5) |  |  |
| Zadanie nr 45:  Dostawy niskoosmolarnych niejonowych środków kontrastowych |  |  |
| Zadanie nr 46:  Dostawy preparatów do żywienia pozajelitowego |  |  |
| Zadanie nr 47:  Dostawy preparatów do żywienia |  |  |
| Zadanie nr 48:  Dostawy leków różnych |  |  |
| Zadanie nr 49:  Dostawy leków różnych |  |  |
| Zadanie nr 50:  Dostawy leków różnych |  |  |
| Zadanie nr 51:  Dostawy leków różnych |  |  |
| Zadanie nr 52:  Dostawy leków różnych |  |  |
| Zadanie nr 53:  Dostawy leków z programów terapeutycznych |  |  |

zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym stanowiącym Załącznik nr 2 do SWZ, a także   
z modyfikacjami i wyjaśnieniami zamieszczonymi przez Zamawiającego na stronie dotyczącej danego postępowania.

1. Oświadczamy, że wszystkie podane informacje są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym   
   i prawnym.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że zawarte w Rozdziale XIX SWZ projektowane postanowienia umowy, stanowiące Załącznik nr 4 do SWZ zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach.
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

*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).*

*\* 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

**Załącznikami do niniejszej oferty są wymagane dokumenty opisane w Rozdziale IX SWZ.**