**ZP/09 – 2023/TP**

**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Dane Wykonawcy:**

Pełna nazwa:...........................................................

Adres: . …...............................................................

Tel. i fax: ….............................................................

Adres email: ……………………………………….

nr identyfikacyjny NIP ..........................................

REGON ……..........................................................

KRS/NR ewidencyjny ...........................................

Identyfikator hurtowni farmaceutycznej……………..

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Olmedica w Olecku Spółka z o. o.

ul. Gołdapska 1 19-400 Olecko

woj Warmińsko-Mazurskie

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.- Prawo zamówień publicznych (DZ. U. z 2022r. poz. 1710 z późn. zm) na **Dostawę leków na potrzeby Działu Farmacji Szpitala „Olmedica w Olecku sp. z. o. o.”** zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ i z opisem przedmiotu zamówienia, składamy ofertę jak niżej:

 Pakiet 1 na kwotę ........................złotych netto, ........................................złotych brutto

 Pakiet 2 na kwotę ........................złotych netto, ........................................złotych brutto

 Pakiet 3 na kwotę ........................złotych netto, ........................................złotych brutto

 Pakiet 4 na kwotę ........................... złotych netto, ........................................złotych brutto

Pakiet 5 na kwotę ….......................złotych netto, ........................................złotych brutto

Pakiet 6 na kwotę ...........................złotych netto, ........................................złotych brutto

Pakiet 7 na kwotę ...........................złotych netto, ........................................złotych brutto

Pakiet 8 na kwotę ...........................złotych netto, ........................................złotych brutto

Pakiet 9 na kwotę ...........................złotych netto, ........................................złotych brutto

Pakiet 10 na kwotę ...........................złotych netto, ........................................złotych brutto

Pakiet 11 na kwotę ...........................złotych netto, ........................................złotych brutto

Pakiet 12 na kwotę ........................złotych netto, ........................................złotych brutto

Pakiet 13 na kwotę ........................złotych netto, ........................................złotych brutto

Pakiet 14 na kwotę ........................złotych netto, ........................................złotych brutto

Pakiet 15 na kwotę ........................złotych netto, ........................................złotych brutto

Pakiet 16 na kwotę ...........................złotych netto, ........................................złotych brutto

Pakiet 17 na kwotę ...........................złotych netto, ........................................złotych brutto

Pakiet 18 na kwotę ...........................złotych netto, ........................................złotych brutto

Pakiet 19 na kwotę ...........................złotych netto, ........................................złotych brutto

Pakiet 20 na kwotę ........................złotych netto, ........................................złotych brutto

Pakiet 21 na kwotę ........................złotych netto, ........................................złotych brutto

Zgodnie z formularzem cenowym – załącznik nr 2.1-2.21 dołączonym do niniejszej oferty przedstawiającym ceny jednostkowe na poszczególny asortyment.

1. Czy Wykonawca należy do( wybrać jedną pozycję):
* mikroprzedsiębiorstw □
* małych przedsiębiorstw □
* średnich przedsiębiorstw □ ,
* jednoosobowej działalności gospodarczej □ ,
* osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej □
* inny rodzaj □
1. Czy Wykonawca należy do innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej? (tak/nie) ……
2. Czy Wykonawca należy do państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej? (tak/nie) ……...
3. **Oświadczamy**, iż termin ważności zaoferowanego przez nas asortymentu będzie wynosił ………………………………. (min. 12 m-cy) od daty każdorazowej dostawy
4. **Oświadczamy**, iż termin realizacji zamówienia będzie zgodny z wymaganym terminem realizacji zamówienia określonym w rozdz. VI SWZ i będzie wynosił………..dni robocze.( max 3 dni robocze). **Termin dostaw** **na cito** ………………godzin od złożenia zamówienia **(nie dłuższy niż 24 godz.)**.
5. **Oświadczamy**, iż podane ceny uwzględniają wszystkie czynniki cenotwórcze (cło, VAT), koszt dostawy, szczegółowo wymienione w rozdz. XVII pkt. 6 SWZ oraz udzielony przez firmę rabat.
6. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z SWZ, wyjaśnieniami do SWZ oraz warunkami realizacji umowy i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
7. **Oświadczamy**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą zgodnie z terminem określonym w SWZ.
8. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy, do kontaktów z Zamawiającym w sprawie oferty jest .....................................................................................tel............................... fax:………………………
9. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy, do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotowego zamówienia oraz umowy jest ..........................................,tel............................... fax:………………………, e-mail:……………………….
10. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy, do podpisania umowy na realizacje przedmiotu zamówienia z Zamawiającym jest .....................................................................................
11. **Informujemy**, iż złożona oferta prowadzi / nie prowadzi **\*** do powstania u Zamawiającego
obowiązku podatkowego. (*brak wyboru oznacza brak powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego).*
12. W przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy o treści zgodnej
ze wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
13. Oświadczamy, że wykonanie zamówienia powierzymy Podwykonawcom:

*(wypełnić, jeżeli Wykonawca powierzy Podwykonawcom wykonanie części zamówienia i wskazać część którą powierza )*

……………………………………………………………………………………………………

1. **Oświadczamy**, że wykazując spełnianie warunków udziału w postępowaniu polegamy na zasobach następujących podmiotów *(\*niepotrzebne skreślić)*:

**NIE\***

**TAK\*** - w związku z tym wskazujemy nazwę (firmę) podmiotów, na zasobach których polegamy wykazując spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma) podmiotu na zasobach którego Wykonawca polega** |
| 1 |  |
| 2 |  |

1. **Oświadczamy,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu
2. Wykaz dołączonych dokumentów:

- ..........................................................................

- ..........................................................................

- ..........................................................................

1. **Oświadczamy**, że oferowane produkty lecznicze są dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, posiadamy wymagane prawem świadectwa rejestracji wydane przez uprawnione organy - w zakresie przedmiotu zamówienia, a także że na każde żądanie Zamawiającego przedstawimy poświadczone za zgodność z oryginałem ich kserokopie.

*\* niepotrzebne skreślić*

(*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym , podpisem osobistym lub podpisem zaufanym przez osobę upoważnione do reprezentowania Wykonawcy*)