**FORMULARZ OFERTOWY**

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach sp. z o.o.**

**ul. Zygmunta Starego 20**

**44-100 Gliwice**

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (procedura podstawowa) pn.: **„dostawy leków i innych produktów leczniczych”.**
2. **Dane Wykonawcy:**

Pełna nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………..

Adres…………………………………………………………………………………………….

NIP…………………………………. REGON…………………………………….

Właściwy rejestr prowadzony w państwie członkowskim siedziby Wykonawcy w którym figuruje Wykonawca (np. Krajowy Rejestr Sądowy lub Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej):

……………………………………………………..

pod numerem: …………………………………… (jeżeli dotyczy)

adres internetowy pod którym można uzyskać dokument: …………………………………………..

*(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy; w przypadku składania oferty przez Wykonawców występujące wspólnie podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków podmiotów występujących wspólnie)*

1. Oferowany przedmiot zamówienia zrealizujemy za cenę brutto – należy wpisać w poniższej tabeli dla każdego z pakietów oddzielnie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NUMER PAKIETU** | **Wartość netto w zł** | **Wartość brutto w zł** |
| PAKIET …..\* |  |  |
|  |  |  |

\* - *należy powielić stosownie do ilości pakietów, których dotyczy oferta)*

1. **Dane kontaktowe:**
   1. Ogólne:

Tel. …………………………………. Fax ………………………………………...

e-mail ..................................................

* 1. Osoba upoważniona do kontaktów:

Upoważnionymi osobami do kontaktu i prowadzenia wszelkiej korespondencji z Zamawiającym w sprawie niniejszego postępowania są:

………………………………………adres:………………………………………………………… Nr telefonu: ..………………… Nr fax ……………………, e-mail: ………………..

1. Oświadczamy, że przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia, a w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, wzorem umowy i wszystkimi innymi dokumentami oraz warunkami spełnienia świadczenia. Do dokumentów i warunków nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami przez okres 30 dni, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z treścią przedstawioną przez Zamawiającego.
3. Oświadczam(my), że:

\* wybór niniejszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

\* wybór niniejszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył: …………………………… objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła ………………………… zł.

1. Zastrzeżenie Wykonawcy:

Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych zastrzegam, iż wymienione niżej dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

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

Wymienione wyżej dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa z uwagi na ……………………………………………………………………………………………………… (należy podać szczegółowe uzasadnienie, dlaczego w/w dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa Wykonawcy oraz załączyć do oferty dowody potwierdzające, że wskazane dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa).

1. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy **samodzielnie\*/przy udziale podwykonawców/\*** Należy podać podwykonawców oraz zakres świadczeń:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma) podwykonawcy**  (o ile są znane) | **Część zamówienia** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty

W przypadku zawarcia z naszą firma umowy, płatności wynikające z jej realizacji będą wpłacane na nasze konto w Banku: ………………………………………………..

Nr konta: ……………………………………………………………..

# W rozumieniu ustawy Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz.U. 2021 poz. 162 z późn. zm.) Zamawiający jest:

# mikro / małym / średnim / dużym\* przedsiębiorcą.

*W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.*

*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.*

1. Oświadczamy, że jeśli – do upływu terminu związania ofertą nastąpią jakiekolwiek zmiany sytuacji w zakresie dotyczącym podmiotu składającego ofertę, natychmiast powiadomimy o nich na piśmie Zamawiającego.
2. Oświadczamy**,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.

**Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 KK ).**

*Osobowa upoważniona podpisuje podpisem elektronicznym.*

\*niepotrzebne skreślić