**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

**1.** Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na: ***Sukcesywne dostawy leków refundowanych, LA.261.49.2024***

**2. Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) Wykonawcy (1)** |  |
| **Ulica, nr budynku i lokalu** |  |
| **Kod pocztowy i miejscowość** |  |
| **Województwo** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **KRS** |  |
| **telefon** |  |
| **fax** |  |
| **Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż siedziba Wykonawcy** |  |
| **Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium wniesione w formie pieniężnej *(o ile dotyczy)*** |  |
| **Adres poczty elektronicznej Gwaranta/Poręczyciela, na który należy przesłać oświadczenie o zwolnieniu wadium wniesionego w formie gwarancji lub poręczenia *(o ile dotyczy)*** |  |

**3. Kryterium oceny ofert**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **Cena oferty**  **NETTO**  **(zł)** | **Cena oferty**  **BRUTTO**  **(zł)** | **Stawka podatku VAT**  **(%)** | **Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: (2)**  ***(wypełnić o ile dotyczy)*** | **Wartość wskazanych w kolumnie nr 5 towarów lub usług bez kwoty podatku(3)**  **(zł)**  ***(wypełnić o ile dotyczy)*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1.** |  |  |  |  |  |

**4.Termin realizacji zamówienia: 24 miesiące.**

**5.Warunki płatności:** zgodnie ze wzorem umowy.

**6.Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca** *(zaznaczyć właściwą opcję)(4 ):*

**□ Mikroprzedsiębiorstwo**

**□ Małe przedsiębiorstwo**

**□ Średnie przedsiębiorstwo**

**□ Duże przedsiębiorstwo**

**7.**Niniejszym oświadczam, że:

• zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;

• zapoznałem się z postanowieniami załączonego do SWZ wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;

• przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia opisanym przez Zamawiającego

w Formularzu cenowym dla zadania

UWAGA: Załącznik nr 2 do SWZ – Formularz cenowy stanowi integralną część Formularza Oferty, nie podlegają więc uzupełnieniu. Brak przedłożenia ww. formularzy skutkuje odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) ustawy Prawo zamówień publicznych.

• jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ.

**8.Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część/zakres zamówienia** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**9. Ogólnodostępna i bezpłatna baza, z której Zamawiający może samodzielnie pozyskać dokumenty, o których mowa w Rozdziale X ppkt. 3.2.1. SWZ:**

(\*) <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>

(\*) <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t>

inna: ……………………………………………………………….

**\* niewłaściwe skreślić**

**10.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO *(5)*wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się  
o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu (*6)*

***(1)*** *W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.*

***(2) (3)*** *Wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z  przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione*

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

*(5)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).*

*(6)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 przez jego wykreślenie).*

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.*