ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ

FORMULARZ OFERTOWY

.................................., dnia ...............................

## **INFORMACJE O WYKONAWCY**

## Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

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

*nazwa Wykonawcy*

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

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

*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP ............................................................................................. REGON ...........................................................................

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) …………………………………...........................................

tel. ................................................................................ fax ..................................................................................................

e-mail .................................................................... www ………….................................................. (jeżeli posiada)

województwo ...................................................................... powiat ..............................................................................

w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum)[[1]](#footnote-1):

Pełnomocnik Konsorcjum: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*nazwa Wykonawcy*

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

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

*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP ............................................................................................. REGON ...........................................................................

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) …………………………………...........................................

tel. ................................................................................ fax ..................................................................................................

e-mail .................................................................... www ………….................................................. (jeżeli posiada)

województwo ...................................................................... powiat ..............................................................................

Uczestnik Konsorcjum:………………………………………………………………………………………………………….

*nazwa Wykonawcy*

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

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

*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP ............................................................................................. REGON ...........................................................................

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) …………………………………...........................................

tel. ................................................................................ fax ..................................................................................................

e-mail .................................................................... www ………….................................................. (jeżeli posiada)

województwo ...................................................................... powiat ..............................................................................

## Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

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

*nazwa*

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

numer telefonu: ......................................................................

numer faksu: ......................................................................

adres poczty elektronicznej: ...……………………....…………..……….....

## **PRZEDMIOT OFERTY**

### Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na „Dostawa leków biologicznych w podziale na zadania” – sprawa nr 10/PN/2021/ES, my niżej podpisani składamy ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ):

**Zadania nr 1 - dostawa leku Tocilizumab;**

za **cenę całkowitą brutto** …………………………………………. PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**,

w tym podatek VAT w wysokości ………%.

**Zadania nr 2 - dostawa leku Certolizumab;**

za **cenę całkowitą brutto** …………………………………………. PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**,

w tym podatek VAT w wysokości ……….%.

**Zadania nr 3 – dostawa leku Infliximab;**

za **cenę całkowitą brutto** …………………………………………. PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**,

w tym podatek VAT w wysokości ……..%.

**Zadania nr 4 – dostawa leku Etanercept;**

za **cenę całkowitą brutto** …………………………………………. PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**,

w tym podatek VAT w wysokości ………..%.

**Zadania nr 5 - dostawa leku Adalimumab.**

za **cenę całkowitą brutto** …………………………………………. PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**,

w tym podatek VAT w wysokości ……%.

1. **Oświadczamy, że lek dostarczymy do siedziby Zamawiającego w terminie 24 godzin od daty złożenia zamówienia. Oświadczamy, że lek dostarczymy do siedziby Zamawiającego
w terminie 24 godzin od daty złożenia zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest w trybie „pilnym” do 6 godzin od otrzymania zamówienia złożonego pisemnie za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: ………. lub telefoniczne pod numerem ………. przez pracownika Zamawiającego.**
2. Oświadczamy, że[[2]](#footnote-2):
3. wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
4. wybór naszej oferty prowadził będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

**................................................................................................................................................**

*nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego, wartość bez kwoty podatku.*

1. Ponadto oświadczamy, że jesteśmy[[3]](#footnote-3):
2. mikro przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <10 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 2 mln euro,
3. małym przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <50 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 10 mln euro,
4. średnim przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <250 osób, a roczny obrót wynosi < 50 mln euro lub roczna suma bilansowa wynosi < 43 mln euro.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (wraz
z załącznikami stanowiącymi jej integralną cześć) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Istotnymi postanowieniami umowy, które stanowią załącznik nr 3 do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w tym załączniku warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. ~~Oświadczamy, że po zawarciu umowy zobowiązujemy się dostarczyć wraz z umową Specyfikację asortymentowo-cenową w wersji elektronicznej na nośniku CD/DVD w preferowanym zapisie \*.ofe, która ma spełniać wymogi specyfikacji formatu DATA-FARM.~~
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[5]](#footnote-5)
9. Osoby uprawnione do kontaktowania się w sprawach wykonania przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy: p. ……………., tel. ……………………., e-mail ………………………. .
10. Wadium zostało wniesione:
11. w pieniądzu na rachunek bankowy Zamawiającego …………………………………………..[[6]](#footnote-6)
12. w siedzibie Zamawiającego w formie …………………………………………[[7]](#footnote-7)
13. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 98 ust. 1 uPzp, na następujący rachunek bankowy ………………..………….………………………..……………[[8]](#footnote-8)
14. W przypadku wyboru naszej oferty osobą upoważnioną do podpisania umowy z naszej strony będzie …………………………………..……..
15. W przypadku wyboru naszej oferty, dostawa towaru będzie realizowana z ………………(adres magazynu).
16. Deklarujemy **60 dniowy** termin płatności od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
17. Zamówienie wykonamy sami/ wykonanie następujących części zamówienia powierzymy podwykonawcom[[9]](#footnote-9).
18. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom część zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia**  | **Nazwa (firma) podwykonawcy**  |
|  |  |
|  |  |

1. **Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia, czyli przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.**
2. Oświadczamy, że na podstawie art. 18 ust. 3 uPzp[[10]](#footnote-10):
3. żadne z informacji zawartych w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
4. wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie**(wyrażone cyfrą) |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |

Uwaga! W przypadku braku wykazania (złożenia właściwego uzasadnienia w terminie składania ofert), iż zastrzeżone dane stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający uzna, iż nie została spełniona przesłanka podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania ich poufności
i dane te staną się jawne od momentu otwarcia ofert.

1. Oferta została złożona na …….. zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr ………………… do ……………………..
2. Niniejszym potwierdzam załączenie do oferty następujących dokumentów:

(*numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)*

1. .................................................................................................. *Załącznik nr* ............
2. .................................................................................................. *Załącznik nr* ............

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

Podpis (y) Wykonawcy (ów) lub upoważnionego(ych) przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)

1. *Należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Stwierdzenie nieprawdziwe skreślić* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Stwierdzenia nieprawdziwe skreślić* [↑](#footnote-ref-3)
4. *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)* [↑](#footnote-ref-4)
5. *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).* [↑](#footnote-ref-5)
6. *Jeżeli tak, należy wpisać nr rachunku, na który dokonano wpłaty* [↑](#footnote-ref-6)
7. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-7)
8. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-8)
9. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-9)
10. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-10)