**Załącznik nr 1 do SIWZ**

……………………………. ……………………………….

 *(nazwa firmy)* *(miejscowość, data)*

**Wojskowy Ośrodek Farmacji**

 **i Techniki Medycznej**

**ul. Wojska Polskiego 57**

**05-430 Celestynów**

**FORMULARZ OFERTY**

Dane Wykonawcy\*):

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej
Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Nawiązując do treści ogłoszenia o zamówieniu prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. na: **„Dostawa produktów leczniczych do Zestawów Medycznych Poziomu Pierwszego dla RBZMed**” – sprawa nr WOFiTM/14/2020/PN,oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym stanowiącym integralną część oferty.

* + 1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
		2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
		3. Oświadczamy, że złożona przez nas oferta jest zgodna z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ.
		4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni.
		5. Oświadczamy, że\*\*:
1. Przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie,
2. Powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia:

*część (zakres) przedmiotu zamówienia*

* + 1. Oświadczamy, że zawarte w SIWZ istotne postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w nich wymienionych w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
		2. Oświadczamy, że oferowany asortyment posiada ważne świadectwa dopuszczenia
		do obrotu i stosowania na terenie Polski i zobowiązujemy się do ich dostarczenia
		na każde żądanie Zamawiającego.
		3. Oświadczamy, że zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie:

1) Przedmiot zamówienia objęty zamówieniem gwarantowanym w terminach

**w terminie 60 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy**

2) Przedmiot zamówienia objęty zamówieniem opcjonalnym w terminie nie dłuższym niż **60 dni** licząc od dnia przedstawienia przez Zamawiającego ilości, z których skorzysta
w ramach prawa opcji, jednakże nie później niż do 30.11.2021 r. , w zależności od tego, który z ww. terminów upłynie wcześniej **( nie dotyczy zadań 28, 29, 37, 59, 60, których realizacja wynosi 60 dni kalendarzowych od dnia uzyskania zgody przez WIF).**

1. 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.\*\*\*
2. W przypadku konieczności udzielenia wyjaśnień dotyczących przedstawionej oferty prosimy o zwracanie się do:

 Tel.

*(w przypadku niepodania powyższych danych osoby do bezpośredniego kontaktu, prosimy o zwracanie się do osoby/osób podpisujących ofertę)*

11. Załącznikami do niniejszej oferty są:

* Formularz cenowy
*
*
* + - * + Ofertę podpisali

* + - * + *(Imię i nazwisko)*

*\*) Jeżeli podmioty wspólnie ubiegają się o zamówienie – należy podać pełne nazwy i adresy wszystkich podmiotów*

*\*\*) Wykreślić niepotrzebne. W przypadku niewykreślenia, którejkolwiek z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt. 5 pozycji b) – Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.*

*\*\*\*) 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. 14ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

*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*