**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 Zestawów Medycznych Poziomu 1”– sprawa
nr WOFiTM/55/2020/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:
* zamówienia realizacyjne:

1) w 2021 nie później niż do 30.11.2023 roku;

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)*

1. Oświadczamy że Wykonawca (zaznaczyć odpowiednio):
* JEST mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem
* NIE JEST mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

*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. Oświadczam, że złożona oferta:
* nie prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,
* prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, jednocześnie wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość bez kwoty podatku [zł] |
|  |  |  |
|  |  |  |

13. Załącznikami do niniejszej oferty są:

* Formularz cenowy
*
*
* + - * + Ofertę podpisali
* + - * + *(Imię i nazwisko)*