

FORMULARZ OFERTY

I. DANE WYKONAWCY:

PEŁNA NAZWA WYKONAWCY:

ADRES WYKONAWCY:

WOJEWÓDZTWO:

REGON: NIP:

BANK I NUMER KONTA

.....

TEL. FAX: MAIL:

OSOBA DO KONTAKTU (TEL.; MAIL)

UWAGA - W WYPADKU, GDY WYKONAWCĄ JEST OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ W OFERCIE NALEŻY PODAĆ ADRES ZAMIESZKANIA I PESEL NA ODRĘBNYM DOKUMENCIE (DOKUMENT TEN NIE BĘDZIE UDOSTĘPNIANY INNYM WYKONAWCOM).

Wykonawca jest: mikro, małym, średnim, dużym przedsiębiorcą* --> **proszę właściwie podkreślić**

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym nr :
PN 97/24 - dostawa środków do dezynfekcji II

– zgodnie z warunkami określonymi w SWZ, oferujemy wykonanie przedmiotu¹ zamówienia:

- 1) **Zadania/zadań nr** ² zgodnie z „Formularzem asortymentowo -cenowym” i w cenach określonych w załączniku nr 1 do SWZ oraz „Warunkami umowy” załącznik nr 4 do SWZ.

1 Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

2 Proszę powtórzyć odpowiednią ilość razy stosownie do oferowanego przedmiotu zamówienia

* 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).

1. Oferowana cena brutto obejmuje:

- cenę netto oferowanego produktu,
- koszty ubezpieczenia,
- cło i opłaty graniczne,
- koszty dostawy (loco Apteka Zamawiającego),
- podatek VAT.

oraz wszelkie inne koszty niewymienione wyżej, a konieczne do należytego wykonania przedmiotu zamówienia.

2. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA i TERMIN DOSTAWY:

1. Termin realizacji przedmiotowego zamówienia: **24 miesiące** od daty zawarcia umowy.
2. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie **maksymalnie 3 dni robocze** od daty złożenia zamówienia.

3. WARUNKI GWARANCJI – DOTYCZY WSZYSTKICH ZADAŃ:

Oferujemy minimum (**minimum 12 miesięczny**)miesięczny termin ważności przedmiotu zamówienia od momentu dostawy do siedziby Zamawiającego.

4. WARUNKI PŁATNOŚCI – DOTYCZY WSZYSTKICH ZADAŃ:

1. Należność za realizację w/w przedmiotu zamówienia, nastąpi w PLN przelewem na konto Wykonawcy, za faktycznie wykonaną dostawę wg oferowanych cen jednostkowych zawartych w FORMULARZU ASORTYMENTOWO-CENOWYM w terminie 30 dni od dnia prawidłowo wystawionej faktury.
2. Koszty obsługi bankowej powstałe w banku Zamawiającego pokrywa Zamawiający, koszty obsługi bankowej powstałe poza bankiem Zamawiającego pokrywa Wykonawca.

5. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

1. Zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszystkie konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Wszystkie załączniki do oferty stanowią integralną część oferty.
3. Akceptujemy wskazany w SWZ czas związania ofertą – tj. 90 dni. Bieg terminu związania z ofertą rozpoczyna się wraz upływem terminu składania ofert.
4. Powierzmy niżej wymienionym podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:*
- 4.1. (część zamówienia) - (firma podwykonawcy).
- 4.2. (część zamówienia) - (firma podwykonawcy).
- 4.3. (część zamówienia) - (firma podwykonawcy).

* 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).

* (*wypełnić w przypadku udziału podwykonawców albo wykreślić lub pozostawić bez wypełnienia, jeśli nie dotyczy).

5. Akceptujemy zawarty w SWZ wzór umowy (Załącznik nr 4 do SWZ) i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do podpisania umowy, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert.**
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 ROD01) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*
8. Informujemy, że dokumenty rejestrowe, znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych *(należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat)*

☐ <https://prod.ceidg.gov.pl>

☐ <https://ems.ms.gov.pl>

☐ Inne.....

Pozostałe dokumenty, potwierdzające okoliczności, o których mowa w art. 57 ustawy PZP, które Zamawiający posiada lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych:

1).....

2).....

3).....

W przypadku wskazania przez Wykonawcę oświadczeń lub dokumentów będących w posiadaniu Zamawiającego (np. z innych postępowań) należy podać numer referencyjny tego postępowania lub inną jednoznaczną informację pozwalającą zidentyfikować taki dokument/oś.

9. Działając w imieniu i z upoważnienia ZARZĄDU FIRMY

.....
oświadczam na podstawie art. 225 ustawy PZP, iż wybór Wykonawcy
nie będzie/będzie* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

*** niepotrzebne skreślić**

10. Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

*(Data, pieczęć i podpis osoby/osób
uprawnionej/-ych do podejmowania
zobowiązań)*

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty- załączniki:

Załącznik Nr 1-.....

Załącznik Nr 2-.....

Załącznik Nr ...-

* 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).