**Załącznik nr 1 do SIWZ 32/ZP/2020**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy:………............................................................................................................................................

adres: ul................................................. nr......./...... miejscowość:...............................................................................

kod:....... -............; powiat:............................................; województwo:.........................................................................

tel. (.....)......................; faks (.....).........................; NIP:.....................................; REGON:............................................

http:// www............................................................; e-mail:.............................................................................................

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym**,** którego przedmiotem jest: „**Dostawa leków”** przedstawiamy ofertę na wykonanie w/w zamówienia publicznego zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

I. Wartość oferty:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer części  | Wartość netto oferty  | Wartość podatku Vat  | Wartość brutto oferty |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

II. Proponowany termin płatności to : ………………………..dni.

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do jej treści oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.

2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia

3. Oświadczamy, że określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy (Załącznik nr 3 do SIWZ), który został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

5.Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą:

* ………………………………………………… …………………………………………………

 (imię i nazwisko) (pełniona funkcja)

6. Osoba do kontaktu……………………………tel…………………………………e-mail:……………………………

7. Wadium zostało wniesione w następującej formie: ………………………………………..

8. Na ……. kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

9. Oświadczamy, że posiadamy status przedsiębiorstwa[[1]](#footnote-1): mikro małe średnie

….........................................., …............ 2021 r. ..………….....................................................................................

 miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)

 Wykonawcy - w przypadku Wykonawców występujących

 wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik.

**Załącznik nr 2 do SIWZ 32/ZP/2020**

........................................

 *(pieczęć wykonawcy)*

**Oświadczenie dotyczące**

**podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/
informacja o tym, że wykonawca nie należy do tej samej grupy kapitałowej.**

.

Zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (*tekst jedn.* Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.) informuje ,że należymy do tej samej grupy kapitałowej :…………

….........................................., …............ 2021 r. ..………….....................................................................................

 miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)

 Wykonawcy - w przypadku Wykonawców występujących

 wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik.

informujemy, że nie należymy do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy pzp.

….........................................., …............ 2021 r. ..………….....................................................................................

 miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)

 Wykonawcy - w przypadku Wykonawców występujących

 wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik.

**Załącznik nr 4 do SIWZ 32/ZP/2020**

**WYKAZ DOSTAW**

**DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**(Dokument składany przez Wykonawcę po wezwaniu przez Zamawiającego** - min. dwie dostawy**)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa i adres podmiotu na rzecz, którego dostawa została realizowana, zrealizowana  | Opis zamówienia, zakres, wartość  | Data wykonania |
|  |  |  |
|  |  |  |

Dołączam/my dokumenty (referencje) potwierdzające, że wyżej wymieniona dostawa/dostawy wykonane zostały należycie.

….........................................., …............ 2021 r. ..………….....................................................................................

 miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)

 Wykonawcy - w przypadku Wykonawców występujących

 wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik.

1. W rozumieniu zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003r. dotyczącego definicji mikro przedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (tekst mający znaczenie dla EOG), Dz. U. L 124 z 20.5.2003, str. 36-41: [↑](#footnote-ref-1)