Załącznik nr 1

**OFERTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres (siedziba) Wykonawcy: |  |
| Województwo: |  |
| KRS: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| Osoba do kontaktu: |  |
| Telefon: |  |
| fax: |  |
| e-mail: |  |

Dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

**„Dostawę leków w ramach programów lekowych”**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za wartość brutto:

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer części** | **Wartość brutto:** |
| część 1 |  - zł  |
| część 2 |  - zł  |
| część 3 |  - zł  |
| część 4 |  - zł  |
| część 5 |  - zł  |
| część 6 |  - zł  |
| część 7 |  - zł  |
| część 8 |  - zł  |
| część 9 |  - zł  |
| część 10 |  - zł  |
| część 11 |  - zł  |
| część 12 |  - zł  |
| część 13 |  - zł  |
| część 14 |  - zł  |
| część 15 |  - zł  |
| część 16 |  - zł  |
| część 17 |  - zł  |

Termin dostawy……………

1. Oświadczamy, że termin płatności wynosi 60 dni.
2. Oświadczamy, że zamówienie będziemy wykonywać do czasu wyczerpania asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, nie dłużej jednak niż do dnia 28.02.2021 r.
3. Oświadczamy, że oferowane przez nas wyroby są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski. Jednocześnie oświadczamy, że na każdorazowe wezwanie Zamawiającego przedstawimy dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Polski.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia wraz z jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres podany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
6. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się z treścią załączonego do specyfikacji wzoru umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zawrzemy z zamawiającym umowę sporządzoną na podstawie tego wzoru.
7. Oświadczam, iż wadium zostało wniesione w formie………………….w kwocie…………….( w załączeniu dowód wpłaty).

|  |
| --- |
| 1. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia podwykonawcom

i jednocześnie podajemy nazwy (firmy) podwykonawców\*: |
|  Część zamówienia:  Nazwa (firma) podwykonawcy:  |
| *\*Jeżeli wykonawca nie poda tych informacji to Zamawiający przyjmie, że wykonawca nie zamierza powierzać* *żadnej części zamówienia podwykonawcy*1. Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorstwem TAK/NIE\*\*
 |

1. Dane do umowy:

|  |
| --- |
|  a) Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy: |
| Imię i nazwisko: |
|  |
|  |
| b) Osoba(y), odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy: |
| Imię i nazwisko: | Stanowisko: | tel/ fax/ e-mail: |
|  |  |  |
|  |  |  |
| c) Nr rachunku bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą:  |
| Nazwa i adres banku: | Nr rachunku: |
|  |  |