Załącznik nr 1 do SWZ

**Nr sprawy: IZP.2411.80.2024.IA**

**„Formularz oferty”**

**Dot. postępowania na: Zakup wraz z dostawą farmaceutyków scyntygraficznych dla Zakładu Medycyny Nuklearnej z Ośrodkiem PET Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.**

**Dane Wykonawcy:**

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

ul. ........…………..................................................................................................................................................................................

kod pocztowy i miasto ……………………………………………….………………………………….….……

województwo……………………………………………………..……kraj………………………………..………………………...............................

Tel. ………………………………………..

REGON ……………………………………

NIP …………………………………….

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpiszą:

………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko)*

**W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia należy podać dane pozostałych Wykonawców z zaznaczeniem ich roli oraz zakresu wykonywanych zadań\***

1. **Dane Wykonawcy:**

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

ul. .....………….............................................. kod pocztowy, miasto ……………………………………………………………………………

województwo……………………………………………………..……kraj………………………………..………………………...............................

tel…………………………………………..e-mail………………………………………………………………………………………..

REGON …………………………………… NIP …………………………………….

rola/zakres wykonywanych zadań……………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Dane Wykonawcy:**

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

ul. .....………….............................................. kod pocztowy, miasto ……………………………………………………………………………

województwo……………………………………………………..……kraj………………………………..………………………...............................

tel…………………………………………..e-mail………………………………………………………………………………………..

REGON …………………………………… NIP …………………………………….

rola/zakres wykonywanych zadań……………………………………………………………………………………………………………………..

\* *w przypadku potrzeby powielić liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją warunków zamówienia za cenę całkowitą ustaloną zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym tj.:

**Pakiet nr 1**

Netto................................ zł. słownie...................................................

+ VAT.................................................

Brutto ............................... zł. , słownie ................................................

**Termin płatności - przelew do /min. 30 – max 60 dni/ ................. dni od daty wystawienia faktury**

* + - 1. Oświadczamy, że podane w Ofercie ceny są całkowite i zawierają wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji Umowy.
			2. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
			3. Oświadczamy, że: [[1]](#footnote-1)
				1. wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,\*
				2. wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym przedstawiamy informacje dotyczące nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku:\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość netto towaru lub usługi |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

***\* niepotrzebne skreślić***

* + - 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją dotyczącą niniejszego postępowania, uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia publicznego oraz przyjmujemy warunki określone w  SWZ i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń. Jednocześnie uznajemy się związani określonymi w dokumentacji postępowania wymaganiami i zasadami postępowania i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z określonymi warunkami.

Termin realizacji zamówienia :

 – 12 miesięcy licząc od daty podpisania umowy

- zamówienia odbywać się będą drogą e-mail, sukcesywnie do potrzeb - realizacja dostaw tylko w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku : ***w terminie 5 dni roboczych*** od daty złożenia pisemnego zamówienia.

 Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres określony w SWZ.

* + - 1. Oświadczamy, że Wzór umowy oraz zawarte w nim warunki realizacji, w tym terminy wykonania zamówienia i warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.
			2. Oświadczamy, iż w przypadku uzyskania zamówienia:
				1. całość prac objętych zamówieniem wykonam siłami własnymi\*,
				2. zaangażujemy podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia\*:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………

*(w przypadku korzystania z usług podwykonawcy wskazać dokładne nazw /firmy podwykonawców oraz zakres powierzonych im zadań)*

***\* niepotrzebne skreślić***

* + - 1. Wielkość przedsiębiorstwa:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mikroprzedsiębiorstwo** | **Małe przedsiębiorstwo** | **Średnie Przedsiębiorstwo** | **Duże przedsiębiorstwo** |
|  |  |  |  |
| **Należy dokonać wyboru jednego wariantu poprzez wpisanie „TAK” lub umieszczenie symbolu „X”** |

* + - 1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3).
			2. Rodzaj podpisu, za pomocą którego podpisano dokumenty ofertowe (wypełnienie nieobowiązkowe):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [**Kwalifikowany podpis elektroniczny**](https://www.nccert.pl/) | [**Podpis zaufany**](https://moj.gov.pl/nforms/signer/upload?xFormsAppName=SIGNER) | [**Podpis osobisty**](https://www.gov.pl/web/mswia/oprogramowanie-do-pobrania) **tzn. zaawansowany podpis elektroniczny** |
|  |  |  |
| **Należy dokonać wyboru jednego wariantu poprzez wpisanie „TAK” lub umieszczenie symbolu „X”** |

* + - 1. Osobą odpowiedzialną za realizację wykonania zamówienia jest Pani / Pan ..........................................................................

Adres …………………………………….

Telefonu ......................................... email ………………….

* + - 1. Dokumenty stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa, zawarte na stronach od nr …… do nr ……….. w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępniane do wglądu innym Wykonawcom, zostały złożone w odrębnej / niejawnej części oferty/ zgodnie z zapisem SWZ w Rozdz. XI pkt. 6.
1. *Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia w tym zakresie, stosownie do treści art. 91 ust. 3a ustawy Pzp.*  [↑](#footnote-ref-1)
2. *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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*  [↑](#footnote-ref-2)
3. *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).* [↑](#footnote-ref-3)