Załącznik nr 2 do SIWZ

**PN 63/20  
FORMULARZ OFERTY**

**Dane Wykonawcy:**

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

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

*(Nazwa i adres siedziby Wykonawcy\*)*

…................................................................................................................................................................  
…...............................................................................................................................................................  
 *(w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera\*)*

Osoba/y wskazana/e do kontaktów z Zamawiającym:  
………………………………........……………………………………………………………………………..…………..............................……….

**Województwo:** .................................................................................................................................................................

**Telefony:** ....……………........................................................................................……………………..............................…

**Fax:** …………….........……………………………………………………………………………………………..............................

**mail**: .....................................................................................................................................................................

**1. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym PN 63/20   
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę leków, substancji recepturowych, szczepionek i innych - II zgodnie z wymogami** określonymi w SIWZ, oferujemy wykonanie przedmiotu[[1]](#footnote-1) zamówienia w zakresie:

1. **Zadania/zadań nr ……….2** zgodnie z „Formularzem asortymentowo -cenowym” i w cenach określonych w załączniku nr 1 do SIWZ oraz „ Warunkami umowy” załącznik nr 5 do SIWZ.

**2.** Oferowana cena brutto obejmuje **(DOTYCZY WSZYSTKICH ZADAŃ)**:

* cena netto przedmiotu zamówienia,
* koszty transportu krajowego i zagranicznego,
* koszty ubezpieczenia towaru w kraju i zagranicą,
* opłaty celne i graniczne,
* koszty dostawy (loco magazyn Zamawiającego),
* podatek VAT
* oraz wszelkie inne koszty niewymienione, a konieczne do wykonania zamówienia.

**3.** Oświadczam, że:

1) Będziemy dostarczać przedmiot zamówienia przez okres 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

2)Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie ………………….\* (maksymalnie 2 dni robocze) od daty złożenia zamówienia.

**\*** Proszę wpisać zaoferowany termin dostawy.

**4.** Oferujemy warunki płatności - zgodnie z istotnymi warunkami umowy.

**5.** Oświadczamy, że osobą/osobami\* upoważnionymi do reprezentowania Wykonawcy, na podstawie dokumentu\*\* - …................................... w postępowaniu jest …................................

**6.** Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.

**7.** Oświadczamy, że wykonanie następujących części zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom (wypełnić, jeżeli wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom wykonanie części zamówienia): ……………………………………………………..

**8.** W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w Załączniku nr 5 do SIWZ.

**9.** 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 14 dni od daty otrzymania przez Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.

**10.** Wykaz załączników do oferty:

…………………………………………………

…………………………………………………

…………………………………………………

**11.**

* Działając w imieniu i z upoważnienia ZARZĄDU FIRMY   
  ……………………………………………………………………………………………………………………….. ,
* oświadczam na podstawie art. 91 ust. 3a ustawy PZP, iż wybór Wykonawcy   
  **nie będzie/będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

**\* niepotrzebne skreślić**

................................, dnia ...............................   
  
(podpis i pieczątka imienna Wykonawcy lub osoby  
uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297 kk.**

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 powtórzyć odpowiednią ilość razy stosownie do oferowanego przedmiotu zamówienia** [↑](#footnote-ref-1)