

FORMULARZ OFERTY

Szpital św. Anny w Miechowie

ul. Szpitalna 3

32-200 Miechów

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego nr **22/PN/2023 Dostawa leków do magazynu apteki Szpitala św. Anny w Miechowie.**

my niżej podpisani:

Andrzej Śmigacz

działając w imieniu i na rzecz:

Optotech Sp. z o.o Sp. k. ul. Wimmera 67E 32-005 Niepołomice, NIP: 683-20-98-254, Regon: 368983629

*(nazwa (firma) **dokładny adres** Wykonawcy/Wykonawców) **NIP, REGON**; w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę).*

1. **Składamy ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. **Oświadczamy**, że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem Pełnomocnikiem do reprezentowania nas w postępowaniu:

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub wykonawcy, którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnika)

3. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
4. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z Rozdziałem II SWZ „Ochrona danych osobowych”.
5. **Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
6. **Zobowiązujemy się** do realizacji umowy w terminie określonym w SWZ.
7. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:**
8.
 - 1) **grupa nr 16** za kwotę w wysokości: 1 200,00 złotych netto, co stanowi 1 296,00 złotych brutto, obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.

9. Termin płatności **60** dni od daty dostarczenia faktury VAT

10. **Uważamy się** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

11. **Wnieśliśmy** wadium w wysokości NIE DOTYCZY zł, w — formie —
W przypadku zaistnienia jednej z przesłanek określonych w art. 98 ustawy Pzp, wadium wniesione w formie pieniądza należy zwrócić na rachunek o numerze: —
prowadzonym w banku —.

12. **Zamówienie zrealizujemy sami/ przy udziale Podwykonawców*.**

~~Podwykonawcom zamierzamy powierzyć do wykonania następujące zakresy zamówienia:~~

~~(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)~~

~~Podwykonawcą będzie firma~~

~~(należy wpisać nazwę i dane adresowe podmiotu).~~

13. Oświadczam, iż jestem (należy zaznaczyć znakiem X):

mikroprzedsiębiorstwem	X
małym przedsiębiorstwem	
średnim przedsiębiorstwem	
jednoosobową działalnością gospodarczą	
osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej	
inny rodzaj.....(jaki?)	

14. Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego UE? ~~Tak~~/Nie*

15. Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem UE? ~~Tak~~/Nie *

16. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Istotnymi Postanowieniami Umowy stanowiącymi Załącznik nr 7 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

17. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko Anna Sosin-Grabek

Telefon: (12) 278-44-70

Faks: (12) 278-44-70 Adres e-mail: zamowieniapubliczne@optotech.pl

18. Do oferty załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1. Formularz cenowy
2. JEDZ
3. Oświadczenie zał. nr 2
4. Oświadczenie o braku koncesji

podpis elektroniczny

* - *niepotrzebne skreślić*