**Załącznik nr 1 do SWZ**

Po modyfikacji

……………………………. ……………………………….

*(nazwa firmy)* *(miejscowość, data)*

**Wojskowy Ośrodek Farmacji**

**i Techniki Medycznej**

**ul. Wojska Polskiego 57**

**05-430 Celestynów**

**FORMULARZ OFERTY**

Dane Wykonawcy\*):

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej   
Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Nawiązując do treści ogłoszenia o zamówieniu prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. na: **„Dostawę szczepionek” – sprawa nr WOFiTM/66/2024/PN,** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym stanowiącym integralną część oferty.

* + 1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
    2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
    3. Oświadczamy, że złożona przez nas oferta jest zgodna z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ.
    4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą w terminie określonym w rozdziale XII SWZ.
    5. Oświadczamy, że\*\*:

1. Przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie,
2. Powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia:

*część (zakres) przedmiotu zamówienia*

* + 1. Oświadczamy, że w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia ponosimy solidarną odpowiedzialność za wykonanie przedmiotu umowy.
    2. Oświadczamy, że zawarte w SWZ istotne postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w nich wymienionych w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
    3. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zobowiązujemy się wykonać w terminie:

1. Termin realizacji zamówienia podstawowego w zakresie zadań 1-3 do 30 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy, nie później niż do dnia 30.10.2024 r.( w zależności od tego który z w/w terminów upłynie wcześniej).
2. **Termin realizacji zamówienia podstawowego w zakresie zadania 4 do dnia 29.11.2024 r.**
3. Termin realizacji zamówienia opcjonalnego w zakresie zadań 1-4:
   * 1. w przypadku wysłania zamówienia opcjonalnego w 2024 r. dla zadania 1-3 – termin realizacji do 30 dni kalendarzowych od wysłania zamówienia, nie później niż do dnia 29.11.2024 r. (w zależności od tego który z w/w terminów upłynie wcześniej). **Dla zadania 4 – termin realizacji do dnia 29.11.2024 r**.
     2. w przypadku wysłania zamówienia opcjonalnego w 2025r. – termin realizacji do 30 dni kalendarzowych od wysłania zamówienia, nie później niż do dnia 28.11.2025 r. (w zależności od tego który z w/w terminów upłynie wcześniej)
4. Termin realizacji zamówienia podstawowego w zakresie zadań 5,8,9,10 do 14 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy, nie później niż do dnia 29.11.2024 r.( w zależności od tego który z w/w terminów upłynie wcześniej).

**Termin realizacji zamówienia podstawowego w zakresie zadań 6,7 do 29.11.2024 r.**

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem   
   w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*
2. Oświadczam, że nie zachodzą wobec mnie podstawy wykluczenia wskazane   
   w Rozdziale V ust. 2 SWZ.
3. Oświadczam, że zaoferowane produkty lecznicze są dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polski, w rozumieniu przepisów Ustawy z dn. 06.09.2021 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2001 nr 126 poz. 1381 z późn. zm.)
4. Oświadczamy, że następujące dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................
5. W przypadku konieczności udzielenia wyjaśnień dotyczących przedstawionej oferty prosimy   
   o zwracanie się do:

Tel.

*(w przypadku niepodania powyższych danych osoby do bezpośredniego kontaktu, prosimy o zwracanie się do osoby/osób podpisujących ofertę)*

1. Oświadczamy że Wykonawca jest (zaznaczyć odpowiedni rodzaj):

* mikroprzedsiębiorstwem;
* małym przedsiębiorstwem;
* średnim przedsiębiorstwem;
* jednoosobową działalnością gospodarczą;
* osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej;
* inny rodzaj.

1. *Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*
2. *Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*
3. *Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*
4. Oświadczam, że złożona oferta:

󠆴 nie prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie   
z przepisami o podatku od towarów i usług;

󠆴 prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami   
o podatku od towarów i usług, jednocześnie wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość bez kwoty podatku [zł] |
|  |  |  |

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

* Formularz cenowy

Ofertę podpisali

……………………..……..

*(Imię i nazwisko)* (*elektroniczny podpis kwalifikowany*)

*\*) Jeżeli podmioty wspólnie ubiegają się o zamówienie – należy podać pełne nazwy i adresy wszystkich podmiotów*

*\*\*) Wykreślić niepotrzebne. W przypadku niewykreślenia, którejkolwiek z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt. 5 pozycji b) – Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.*

*\*\*\*) 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).*

*1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku zprzetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchyle*