**Załącznik nr 1 do SWZ**

Znak sprawy: **DZA.381.8.2023**

**F O R M U L A R Z O F E R T Y**

**składanej do postepowania w trybie przetargu nieograniczonego**

na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm) zwaną dalej ustawą Pzp

**na** **dostawa produktów leczniczych do programów lekowych na SM**

**I. Dane Wykonawcy:**

*(w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwę Pełnomocnika oraz zaznaczyć, iż wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, a także wymienić wszystkich pozostałych wykonawców)*

1. Nazwa: ..........................................................................................................................................................

2. Adres: ….......................................................................................................................................................

/ kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu/

3. Województwo ............................................ Powiat ........................................................

4. Tel. ........................................... Fax. ........................................................

5. Regon ........................................... NIP ........................................................

6. Bank ......................................... Nr rachunku ........................................................

*UWAGA: na powyżej wpisany rachunek bankowy Wykonawcy nastąpi zwrot wadium wpłaconego w formie pieniężnej (jeżeli było wymagane)*

7. Nazwiska oraz funkcje osób reprezentujących Wykonawcę oraz upoważnionych do podpisania umowy z Zamawiającym: .......................................................................................................................

8. Przedstawiciel Wykonawcy uprawniony do kontaktowania się z Zamawiającym: …………………….

tel. ……................................ fax. .........................................

1. Adres e-mail ………………………..

**II.** Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w zakresie i na zasadach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami za następującą cenę:

**Pakiet 1**

1. **wartość netto .......................... zł.** (słownie: …......................................................................……... );

**wartość VAT .......................... zł.**

1. **wartość brutto ........................ zł.** (słownie: …..................................................…………….. );

**Pakiet 2**

1. **wartość netto .......................... zł.** (słownie: …......................................................................……... );

**wartość VAT .......................... zł.**

1. **wartość brutto ........................ zł.** (słownie: …..................................................…………….. );

**Pakiet 3**

1. **wartość netto .......................... zł.** (słownie: …......................................................................……... );

**wartość VAT .......................... zł.**

1. **wartość brutto ........................ zł.** (słownie: …..................................................…………….. );

**Pakiet 4**

1. **wartość netto .......................... zł.** (słownie: …......................................................................……... );

**wartość VAT .......................... zł.**

1. **wartość brutto ........................ zł.** (słownie: …..................................................…………….. );

**zgodnie z załączonym „Formularzem asortymentowo-cenowym” (Załącznik nr 2 do SWZ).**

**III. Oświadczenia dotyczące SWZ:**

1. Oświadczamy, że cena oferty podana w pkt II oferty została skalkulowana w oparciu o posiadaną wiedzę i doświadczenie; oraz cena ta uwzględnia należne podatki i inne należności publicznoprawne, a także wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie.
2. Przedmiot zamówienia wykonamy sukcesywnie w okresie 12 miesięcy od pierwszego dnia obowiązywania umowy.
3. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia będziemy dostarczać do Zamawiającego(Apteka Szpitalna w Będzinie przy ul. Małachowskiego 12 lub do pomieszczeń wskazanych przez Zamawiającego w Czeladzi, ul. Szpitalna 40) wg. zamówień do 24 godzin od daty złożenia zamówienia częściowego.
4. Oświadczamy, że posiadamy i na każde żądanie Zamawiającego dostarczymy Karty Charakterystyki produktów leczniczych.
5. Wykonawca zobowiązany będzie dostarczać przedmiot zamówienia z datą ważności nie krótszą niż 12 miesięce od daty dostawy.
6. Oferujemy termin płatnościza zrealizowany przedmiot zamówienia - 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego poprawnie wystawionej faktury VAT.
7. Oświadczamy, że ceny przedmiotu zamówienia nie ulegną zmianie przez cały okres obowiązywania Umowy, o ile nie wystąpią okoliczności, o których mowa w § 7 ust. 5 lit. b), c), d), e), g), h) umowy - Załącznik 10 do SWZ.
8. Oświadczamy, że wybór niniejszej oferty:
9. nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług\*
10. będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług w związku z czym wskazujemy nazwę (rodzaj) usług, których świadczenie będzie prowadzić do jego powstania: ………………………(wpisać), oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku: ………………………………..złotych (wpisać), a także stawkę podatku od towarów i usług, która – zgodnie z naszą wiedzą - będzie miała zastosowanie: ……………% (wpisać)\*

9. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą do terminu wskazanego w SWZ.

10. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SWZ i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.

11. Bez zastrzeżeń przyjmujemy warunki realizacji zamówienia wynikające ze Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz z projektowanymi postanowieniami umowy (Załącznik nr 10 do SWZ) i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia i realizacji umów na takich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

12. Oświadczam, że niżej wymienieni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wykonają następujące *roboty budowlane, dostawy, usługi*\* składające się na przedmiot zamówienia:

***\*niepotrzebne skreślić***

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy, spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia | *Robota budowlana, dostawa, usługa*\* składająca się na przedmiot zamówienia, która zostanie wykonana przez Wykonawcę wskazanego w kol. 1 |
|  |  |

***(UWAGA: pkt. 12 dotyczy jedynie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego)***

13. Przedmiot zamówienia zrealizujemy siłami własnymi\*/z pomocą podwykonawców**\***, którym powierzymy do wykonania:

a) …………..………………………………………...........................................................................

*(Nazwa i adres podwykonawcy)*

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

*(części zamówienia, która zostanie powierzona podwykonawcy)*

b) …………..………………………………………...........................................................................

*(Nazwa i adres podwykonawcy)*

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

*(części zamówienia, która zostanie powierzona podwykonawcy)*

14. Rodzaj Wykonawcy:

1. Mikroprzedsiębiorstwo\*
2. Małe przedsiębiorstwo\*
3. Średnie przedsiębiorstwo\*
4. Jednoosobowa działalnością gospodarczą\*
5. Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej\*
6. Inny rodzaj\*

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia pkt. 14 należy wypełnić dla każdego Wykonawcy odrębnie.*

1. Potwierdzamy, że jesteśmy świadomy odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.
2. Oświadczamy, że nie zalegamy z zapłatą podatków i innych należności publicznoprawnych.

17.Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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) (dalej: RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

UWAGA: W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczące lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO oświadczenia powyższego Wykonawca nie składa. W takim przypadku należy usunąć treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie.

18. Załącznikami do niniejszej oferty są:

a) ...........................................................................................................................................................

b) ...........................................................................................................................................................

***\*niepotrzebne skreślić***

.......................................... dnia ..................................

/miejscowość/ /data