### MSS-TZP-ZPP-26-31/18 Załącznik Nr 2 do SIWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

na dostawę różnych środków farmaceutycznych i wyrobów medycznych.

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa:...............................................................................................................................................

Siedziba:............................................................................................................................................

Województwo:............................................,powiat:............................................................................

Nr telefonu/fax :.................................................................................................................................

Nr NIP:...........................................................................................................................................................

Nr REGON:.....................................................................................................................................................

Osoba upoważniona do kontaktów: .................................................... tel. .......................................................

**Zobowiązania Wykonawcy:**

1. **Wykonawca składa ofertę dla części ……….\* zamówienia.**

**Cena oferty na podane części zamówienia określona jest w formularzu cenowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ i umowy.**

1. Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od daty podpisania umowy.
2. Termin płatności: **……. dni** od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury wystawionej po każdorazowej dostawie przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego. Zamawiający nie udziela przedpłat.
3. Zobowiązujemy się dostarczać przedmiot umowy do Apteki Szpitalnej dla  **części ……... zamówienia w ciągu ……… godz.\*(dotyczy części: 1-36,39-44,46-60,63-70,72,73,75-87,89-97, 99-103,106-123,127-136,138-163,165-189,191-196 zamówienia)** od momentu zgłoszenia zapotrzebowania faksem bądź e-mailem.

Wykonawca zobowiązany jest zaoferować termin realizacji dostawy przedmiotu zamówienia nie dłuższy niż 24 godziny.

1. Zobowiązujemy się dostarczać przedmiot umowy do Apteki Szpitalnej dla  **części ……... zamówienia w ciągu ……… godz.\*(dotyczy części: 37,38,45,61,62,71,74,88,98,104,105,124-126,137,164,190, 197-216 zamówienia)** od momentu zgłoszenia zapotrzebowania faksem bądź e-mailem.

Wykonawca zobowiązany jest zaoferować termin realizacji dostawy przedmiotu zamówienia nie dłuższy niż 48 godzin.

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas wskazany w *SIWZ.*
2. Oświadczamy, że wartość brutto oferty uwzględnia wszystkie wymagania określone w SIWZ oraz obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesiemy z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia posiada stosowne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie RP (dokumenty do wglądu na żądanie Zamawiającego).
4. **Poświadczamy wniesienie wadium w kwocie określonej w SIWZ, w formie …………………………. Nr konta, na które należy zwrócić wadium (dotyczy formy pieniężnej):**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. Oświadczamy, że w przypadku przyznania zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przedstawionymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, iż\*:

* wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego określonego w przepisach o podatku od towarów i usług.
* Wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego określonego w przepisach o podatku od towarów i usług dla następującego przedmiotu zamówienia:

Nazwa (rodzaj) towaru\*: ……………………………………………..…………………………………………………

Wartość (bez kwoty podatku)\*: ………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczamy, iż\*:

- niniejsze zamówienie wykonamy samodzielnie;

- następujące części zamówienia (czynności) …………………………………………………………………… zamierzamy powierzyć do wykonania następującym podwykonawcom ……………………………………………..

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.\*\*

) 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).

\*\* 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. Oświadczamy, że jesteśmy\*:

* mikroprzedsiębiorstwem
* małym przedsiębiorstwem
* średnim przedsiębiorstwem
* dużym przedsiębiorstwem

1. **Oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji**

**TAK/NIE\***

Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarto w ………………………………………….. ( tylko, jeśli dotyczy – podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony).

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
   i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\* - wybrać odpowiednie/ podać

…………………, dnia .....................

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

podpis i pieczęć Wykonawcy