|  |  |
| --- | --- |
| **Załącznik nr 1 do SIWZ**  **Nr sprawy EZ.28.42.2019** | |
| **Dane wykonawcy** | |
| Nazwa:…………………………………………………………….  Adres: …………………………………………………………….  Telefon osoby do kontaktu: ……………………………………..  Adres e-mail osoby do kontaktu: ……………………………  Adres internetowy: www.………………………………………  Adres skrzynki ePUAP: .......................................... | NIP: ……………………………………………..  REGON: ……………………………………….  KRS/CEiDG: …………………………………………….  Numer konta bankowego na, które należy zwrócić wadium (jeżeli było wymagane i zostało wpłacone w pieniądzu): ……………………………………………………….. |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | |
| W odpowiedzi na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 10 000 000 euro na **dostawę produktów farmaceutycznych dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi** oraz treść SIWZ, my niżej podpisani: | |
| **I. CENA OFERTY**  1. Składamy ofertę na dostawę przedmiotu zamówienia **za cenę brutto podaną w załączniku nr 2 do SIWZ.** | |
| **II. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia na następujących warunkach:**   1. Deklarujemy: 60 dniowy termin płatności. 2. Deklarujemy: **czas realizacji dostawy** **w ciągu 24 godzin,** z wyjątkiem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy, od daty złożenia zamówienia faksem lub mailem. 3. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowej ilości w dostarczonym towarze (niezgodnej ze złożonym zamówieniem), Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę, który bezzwłocznie, nie później jednak niż do **24 godzin** z wyjątkiem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy, od złożenia reklamacji przez Zamawiającego, dośle brakującą ilość towaru bądź odbierze nadmiar towaru. 4. Deklarujemy**: czas realizacji reklamacji – 24 godziny**, z wyjątkiem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy. 5. Zabezpieczyliśmy wystarczającą ilość oferowanego przedmiotu zamówienia pozwalającą na prawidłową realizację umowy. 6. **Deklarujemy: 12 miesięcy terminu ważności na dostarczony towar, liczony od dnia dostawy do Apteki Szpitalnej, a w przypadku zaoferowania produktów do żywienia dojelitowego min. 6 miesięczny termin ważności.** | |
| **III. OŚWIADCZAMY, ŻE:**   * 1. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.   2. Zapoznałem(liśmy) się i w pełni oraz bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wraz z wyjaśnieniami i zmianami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w niej zawarte;   3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres podany w SIWZ.   4. W przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę sporządzoną na podstawie wzoru, z uwzględnieniem zmian wprowadzonych w trakcie trwania postępowania.   5. Składam(y) niniejszą ofertę [we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]\* - oświadczamy, że będziemy odpowiadać solidarnie za wykonanie niniejszego zamówienia;   6. Wadium w kwocie ……………… zł, zostało wniesione w dniu.......................... w formie ................................   7. Oferta **nie zawiera/zawiera\*** informacji/-e stanowiących/-e tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.   8. Oświadczamy, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany w sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach przesłanych do Zamawiającego, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.   9. W celu realizacji umowy Wykonawca ustanawia swojego przedstawiciela w osobie: .................... tel. ................ e-mail:…………   10. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: .......................................   11. Zamówienia należy składać pod numerem faksu .................. lub email: ..................................   12. Reklamacje należy składać na adres email: ..................................................................................   13. Oświadczamy, że jesteśmy świadomy odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.   ***\*****należy skreślić niewłaściwy wariant* | |
| **IV. Powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT**  Oświadczamy, że wybór oferty **nie będzie/ będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT (ustawa z dnia 09.04.2015 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy Prawo zamówień Publicznych). W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT informacja winna wskazywać: nazwę (rodzaj) dostawy, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wartość tej dostawy bez kwoty podatku.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego | Wartość towaru  bez kwoty podatku VAT | | 1 |  |  | | 2 |  |  |   Uwaga niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.    *\*należy skreślić niewłaściwy wariant* | |
| **V. PODWYKONAWCY:**  Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia podwykonawcom i jednocześnie podajemy nazwy (firmy) podwykonawców\*:  1. Część zamówienia: ....................................................................................................................................  2. W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcy udział % podwykonawcy w całości zamówienia wynosi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%  3. Nazwa (firma) podwykonawcy: .................................................................................................................  *\*Jeżeli wykonawca nie poda tych informacji to Zamawiający przyjmie, że wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia podwykonawcy* | |
| **VI. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO**  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 – **DOTYCZY / NIE DOTYCZY\***  1) 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 – niepotrzebne skreślić* | |