

Załącznik nr 1 do SWZ

Dane wykonawcy:

Nazwa:

Adres skrzynki

ePUAP:.....

Adres:.....

NIP:

Telefon osoby do kontaktu:

REGON:

Adres e-mail osoby do kontaktu:

Nr KRS/CEiDG:

Adres internetowy:

oraz ścieżka dostępu do właściwego rejestru :

www.....

Pełnomocnik* do reprezentowania Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia (np. lider Konsorcjum)

www.....

Numer konta bankowego na, które należy zwrócić wadium (jeżeli było wymagane i zostało wpłacone w pieniądzu):

Adres

Adres gwaranta lub poręczyciela, na który należy złożyć oświadczenie o zwolnieniu wadium (w przypadku wadium wniesionego w innej formie niż pieniądzu).....

Telefon

e-mail

*wypełniają jedynie Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia

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 dostawy produktów farmaceutycznych - radiofarmaceutyki dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi**, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

I. CENA OFERTY

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto wskazaną w załączniku nr 2

II. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA NA NASTĘPUJĄCYCH WARUNKACH:

1. Deklarujemy: **60 dniowy** termin płatności.
2. Deklarujemy: **czas realizacji oraz warunki dostawy – zgodnie z załącznikiem nr 8, wzór umowy.**
3. Deklarujemy: **czas realizacji reklamacji – zgodnie z załącznikiem nr 8, wzór umowy.**

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 Warunków Zamówienia, wraz z wyjaśnieniami i zmianami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w niej zawarte;

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres podany w SWZ.
4. w przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę sporządzoną na podstawie wzoru stanowiącego załącznik do SWZ, 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
- (jeżeli dotyczy)
7. oferta nie **zawiera/zawiera*** informacji/-e stanowiących/-e tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Uzasadnienie zastrzeżenia w/w informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do oferty. 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 jakiegokolwiek 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. **Wykonawca oświadcza, iż jest: ***

- mikroprzedsiębiorstwem** ("W kategorii MŚP, mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego obrót roczny i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR.")
- małym przedsiębiorstwem** ("W kategorii MŚP, małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego obrót roczny i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR.")
- średnim przedsiębiorstwem** ("W kategorii MŚP, średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 osób i którego obrót roczny nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.")
- dużym przedsiębiorstwem**
- osobą fizyczną** prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą
- osobą fizyczną** nieprowadzącą działalności gospodarczej
- inny rodzaj _____

WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA (w rozumieniu zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (tekst mający znaczenie dla EOG), Dz. U. L 124 z 20.5.2003, str. 36-41)

12. Oświadczamy, iż od dnia 10.10.2022r. będziemy stosować do zakazów wynikających z art. 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

13. oświadczamy, że jesteśmy świadomy odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.

**należy wskazać (zaznaczyć) właściwy wariant*

IV. POWSTANIE U ZAMAWIAJĄCEGO OBOWIĄZKU PODATKOWEGO W VAT – dotyczy wykonawcy spoza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

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	Stawka podatku VAT
1.			

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. MECHANIZAM PODZIELONEJ PŁATNOŚCI – dotyczy wykonawcy z terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na dokonywanie przez Zamawiającego płatności w systemie podzielonej płatności tzw. split payment.

VI. PODWYKONAWCY:

Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia podwykonawcom i jednocześnie podajemy nazwy (firmy) podwykonawców*:

- a. Część zamówienia:
- b. W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcy udział % podwykonawcy w całości zamówienia wynosi: _____ %
- c. Nazwa (firma) podwykonawcy:

**Jeżeli wykonawca nie poda tych informacji to Zamawiający przyjmie, że wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia podwykonawcy.*

VII. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY – dotyczy tylko Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia /konsorcjum/. Zgodnie z art. 117 ust. 4 Upzp

Oświadczamy, że **dostawy / usługi*** będące przedmiotem niniejszego postępowania wykonają poszczególni Wykonawcy w następującym podziale/zakresie:

Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie (nazwa wykonawcy)	Wskazanie dostaw* / usług* wykonywanych przez wykonawcę
1. Wykonawca nr 1 /konsorcjant/.....	

2. Wykonawca nr 2 /konsorcjant/.....	
3.	

**należy skreślić niewłaściwy wariant*

VIII. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OOBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWDZIANYCH 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*

Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957

