**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

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

*pieczęć oferenta*

e-mail: ………………………….

skrzynka ePUAP: ……………..

REGON:......................................

NIP: ............................................

CEIDG/KRS:………………….

**Oferta**

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie,**

**ul. Komisji Edukacji Narodowej 1**

**07 – 200 Wyszków**

Przystępując do udziału w postępowaniu w przetargu nieograniczonym w przedmiocie:

**Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie- pakiet nr 18,25,36,47,58,59.**

**nr procedury: DEZ/Z/341/ZP- 13/2020**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami SIWZ szczegółowo opisanego w załączniku nr 2- opis przedmiotu zamówienia:
2. **pakiet nr ….** za kwotę brutto ................................zł słownie: ...................................... ........................................................................... zł.

* oferujemy dostawę towaru w godz. ……….., zgodnie z rozdziałem XIV SIWZ.

1. **pakiet nr ….** za kwotę brutto ................................zł słownie: ...................................... ........................................................................... zł.

* oferujemy dostawę towaru w godz. ……….., zgodnie z rozdziałem XIV SIWZ.

1. **pakiet nr ….** za kwotę brutto ................................zł słownie: ...................................... ........................................................................... zł.

* oferujemy dostawę towaru w godz. ……….., zgodnie z rozdziałem XIV SIWZ.

1. **pakiet nr ….** za kwotę brutto ................................zł słownie: ...................................... ........................................................................... zł.

* oferujemy dostawę towaru w godz. ……….., zgodnie z rozdziałem XIV SIWZ.

1. **pakiet nr ….** za kwotę brutto ................................zł słownie: ...................................... ........................................................................... zł.

* oferujemy dostawę towaru w godz. ……….., zgodnie z rozdziałem XIV SIWZ.

(…………..)

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego, w tym podatek od towarów i usług (VAT) a oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 3 ustawy prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 roku (tj. Dz. U. z 2019, poz. 1843 ze zm.) i art. 5 – 17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2018, poz.419).
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczamy,że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, akceptujemy je i nie wnosimy żadnych uwag oraz zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą, tj. **30 dni**.
6. Oświadczamy, że całość zamówienia zrealizowana zostanie:
7. bez udziału podwykonawcy/ów\*
8. z udziałem podwykonawcy/ów, któremu/ym zostanie powierzona część zamówienia w zakresie …………………………………………….. (należy podać dokładny opis części zamówienia którą Wykonawca zamierza wykonać przy pomocy podwykonawcy/ców).\*

*\* właściwy punkt należy zakreślić a w pozostałym zapisać nie dotyczy.*

1. Oświadczamy, że należymy/ nie należymy\* do grupy małych i średnich przedsiębiorstw.

\**niepotrzebne/niewłaściwe skreślić.*

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 **RODO** 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 zapoznałem się z **Załącznikiem nr 6 do SIWZ.**
3. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz. U z 2017 roku, poz. 2211 ze zm.) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP.
4. Zamówienie należy wykonać w terminie **12 miesięcy**.
5. Termin płatności **60 dni** od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.
6. Dokumenty zawarte w pliku (nazwa)…………………………….. zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania\*. W załączeniu przedkładamy uzasadnienie dla zastrzeżenia informacji jako stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa*.*

\**wypełnić jeżeli dotyczy*

1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.).
2. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

imię i nazwisko ………………….

adres …………………………….

tel …………………………….….

adres e-mail …………………..….

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

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

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

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

......................................,dn. .......................................

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

podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do

występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo