# *Załącznik nr 1 – formularz oferty*

# Dane wykonawcy

# O F E RT A

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa: |  |
| Adres: |  |
| województwo |  |  |
| NIP: |  | REGON: |  |  |
| strona www: |  | adres e-mail: |  |
| nr telefonów |  |  |

# Przedmiot oferty:

# Oferta dotyczy przetargu nieograniczonego, na dostawę produktów leczniczych 3 (2501/66/23)

# Informacje dotyczące ceny oferty;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **cena netto** **PLN** | **cena brutto** **PLN** |
|  | P1-Abemacyklib |  |  |
|  | P2-Peryndopryl |  |  |
|  | P3-Indapamid + peryndopryl |  |  |
|  | P4-Midazolam roztwór do stosowania w jamie ustnej |  |  |
|  | P5-Preparat do wypełnienia cewników dializacyjnych |  |  |
|  | P6-Ampułki |  |  |
|  | P7-Immunoglobulina ludzka normalna |  |  |
|  | P8-Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego dla dzieci od 6. miesiąca życia |  |  |
|  | P9-Leki różne 1 |  |  |
|  | P10-Leki różne 2 |  |  |
|  | P11-Antybiotyki |  |  |
|  | P12-Leki różne 3 |  |  |
|  | P13-Rivaroxaban |  |  |
|  | P14-Leki różne 4 |  |  |
|  | P15-Koncentraty dializacyjne |  |  |
|  | P16-Cefuroksym |  |  |
|  | P17-Novoseven |  |  |
|  | P18-Gadobutrol |  |  |
|  | P19-Jopromid |  |  |
|  | P20-Leki różne 5 |  |  |
|  | P21-Sugammadeks |  |  |
|  | P22-Somatostatyna |  |  |
|  | P23-Beklometazon + Formoterol |  |  |
|  | P24-Saccharomyces boulardii |  |  |
|  | P25-Dalteparyna |  |  |
|  | P26-Środki cieniujące |  |  |
|  | P27-Izomaltozyd żelaza |  |  |
|  | P28-Heparinum |  |  |
|  | P29-Insuliny I |  |  |
|  | P30-Insuliny II |  |  |
|  | P31-Insuliny III |  |  |
|  | P32-Dobutamina |  |  |
|  | P33-Diety EN i ONS |  |  |
|  | P34-Leki narkotyczne |  |  |
|  | P35-Flumazenil |  |  |

1. **Oświadczenia**

Oświadczam, że:

1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz ze wzorze umowy;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się z SWZ oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. Wykonanie części zamówienia (wskazać tę część) zmierzam powierzyć Podwykonawcy ( wskazać

nazwę jeśli jest on już znany ) ………………………………………………………………………………..

1. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;
2. zapoznałem się z klauzulą informacyjną z art. 13 RODO opublikowaną na stronie internetowej zamawiającego i akceptuję jego treść, w związku z moim uczestnictwem w postępowaniu o udzieleniu zamówienia publicznego.
3. zapoznałem się z klauzulą informacyjną z art. 13 RODO opublikowaną na stronie internetowej zamawiającego i akceptuję jego treść, w związku z moim uczestnictwem w postępowaniu o udzieleniu zamówienia publicznego.

 Wykonawca informuje, że (zaznaczyć właściwe):

 wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

 wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług: ................................................................................................................... których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to: ..................................................................zł netto

**Uwaga! W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z wariantów zamawiający przyjmie, że wybór oferty nie będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie zamawiającego.**

1. Oświadczam, że wykonawca, którego reprezentuję (podkreślić właściwe):
* *Jest mikroprzedsiębiorstwem: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*
* *Jest małym przedsiębiorstwem: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*
* *Jest średnim przedsiębiorstwem: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*
* *Jest dużym przedsiębiorstwem: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym lub średnim przedsiębiorstwem i które zatrudnia więcej niż 250 osób i którego roczny obrót przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa przekracza 43 milionów EUR.*

|  |  |
| --- | --- |
| miejscowość: |  |
| data: |  |

(podpis pieczątka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)