

Dane teleadresowe Wykonawcy:

ZAŁĄCZNIK NR 1 do SIWZ

.....
(Imię i nazwisko, lub nazwa firmy)

.....
(Adres)

.....
(numer telefonu, faksu)

.....
(Osoba do kontaktów)

OFERTA WYKONAWCY
na dostawę leków
do Apteki Szpitalnej Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Aleje Jana Pawła II 10
22 – 400 Zamość

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na dostawę leków do Apteki Szpitalnej Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **w zadaniu nr** objętego ogłoszeniem za

cenę netto (bez podatku VAT)złotych

podatek VATzłotych

Cena brutto (z podatkiem VAT).....złotych

słownie cena brutto:

.....złotych.

1. Oświadczam/y, że oferowany termin płatności wynosi 60 dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.

2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

Strona 1 z 2

3. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

4. Oświadczam/y, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

5. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy PZP informujemy, że wybór oferty:

a) nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć;

b) będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby rozliczyć – w następującym zakresie: (należy odpowiednio zaznaczyć punkt a) lub b).

6. Informuję, że:

a) jestem małym lub średnim przedsiębiorstwem

b) nie jestem małym lub średnim przedsiębiorstwem

(należy odpowiedni zaznaczyć punkta a) lub b)

7. Oświadczam/y, 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.*

¹rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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)

* 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).

8. Oferta została złożona na stronach kolejno ponumerowanych i składa się z następujących oświadczeń, dokumentów i informacji:

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby/ osób uprawnionych do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy)

Uwaga: Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia wspólnego formularza „Oferta Wykonawcy” dla wszystkich oferowanych zadań pod warunkiem, iż informacje dotyczące ceny zostaną w nim określone dla każdego z oferowanych zadań oddzielnie.