

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.
(informacje o cenie należy podać dla każdego zadania, w którym składana jest oferta).

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

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

3. Oświadczamy, 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/umów zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy/umów 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.*

1)rozporządzenie 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)

