

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Przedmiot zamówienia/zamówienie publiczne pn.:
Dostawa produktów farmaceutycznych i medycznych

Dane Wykonawcy ubiegającego się o zamówienie:

Uwaga! W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienie, w szczególności spółki cywilne, konsorcja, należy wskazać dane rejestrowe dla każdego z konsorcjantów/wspólników spółki cywilnej ubiegających się o udzielenie zamówienia:

Nazwa Wykonawcy(*)	
Adres Wykonawcy(*)	
NIP/PESEL(*) <i>(w zależności od podmiotu)</i>	
KRS/CEiDG Wykonawcy(*) <i>(w zależności od podmiotu)</i>	
Dane kontaktowe - nr telefonu, adres poczty elektronicznej(*)	
Osoba reprezentująca Wykonawcę(*) <i>(imię i nazwisko, stanowisko oraz podstawa do reprezentacji)</i>	
Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy(*) <i>(imię i nazwisko, adres e-mail)</i>	

Zamówienie zrealizuję/zrealizujemy(*):

☐ samodzielnie

☐ jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia w formie(*):

☐ konsorcjum o nazwie *(wskazać o ile jest nadana)*, w którym pełnomocnikiem jest *(wskazać dane Pełnomocnika)*

☐ spółki cywilnej o nazwie *(wskazać o ile została nadana)*, w której Pełnomocnikiem jest *(wskazać dane Pełnomocnika)*

Należy zaznaczyć właściwe poprzez wstawienie w kwadracie znaku „X” przy właściwym.

() Należy uzupełnić, zaznaczyć.*

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu SPZOZ w Skale podejmujemy się zrealizowania zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego i składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią SWZ.

Nr pakietu	OFERTA WYKONAWCY (**)					Termin dostawy zamówienia częściowego [od 24 godzin do 71 godzin]
	Kwota [cena] netto zł	Kwota podatku VAT zł	Kwota [cena] brutto zł		Termin płatności [45 dni lub 60 dni]	
Pakiet I – Załącznik nr 1.1 do SWZ			cyfrowo:			
			słownie:			
Pakiet II – Załącznik nr 1.2 do SWZ			cyfrowo:			
			słownie:			
Pakiet III – Załącznik nr 1.3 do SWZ			cyfrowo:			
			słownie:			
Pakiet IV – Załącznik nr 1.4 do SWZ			cyfrowo:			
			słownie:			
Pakiet V – Załącznik nr 1.5 do SWZ			cyfrowo:			
			słownie:			
Pakiet VI – Załącznik nr 1.6 do SWZ			cyfrowo:			
			słownie:			

(**) Uzupełnić tabelę:

- cena za wykonanie przedmiotu zamówienia – danego Pakietu / Pakietów; obligatoryjnymi załącznikami do niniejszego Formularza Ofertowego Wykonawcy są Formularze cenowe przypisane do odpowiednich Pakietów; Formularze cenowe Wykonawca składa wraz z ofertą;

- proponowany termin płatności - Wykonawca może zaoferować Zamawiającemu termin płatności: 45 dni, lub 60 dni liczonych od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury potwierdzającej dostawę zamówienia częściowego. Minimalny wymagany przez Zamawiającego termin płatności wynosi 30 dni liczonych od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury potwierdzającej wykonanie dostawy częściowej. Za 30 dniowy termin płatności Wykonawca otrzyma 0 pkt. Brak informacji o wyborze terminu płatności w niniejszym Formularzu Ofertowym Wykonawcy oznacza, że Wykonawca zaoferował 30 dniowy termin płatności;

- proponowany czas dostawy zamówienia częściowego - Wykonawca może zaoferować Zamawiającemu termin dostawy zamówienia częściowego wynoszący: do 24 godzin lub do 48 licząc od godziny złożenia zamówienia częściowego przez Zamawiającego. Maksymalny dopuszczony przez Zamawiającego termin dostawy zamówienia częściowego wynosi 72 godziny liczone od godziny złożenia zamówienia częściowego przez Zamawiającego. Za 72 godzinny termin dostawy zamówienia częściowego Wykonawca otrzyma 0 pkt.

Brak informacji o wyborze terminu dostawy w niniejszym Formularzu Ofertowym Wykonawcy oznacza, że Wykonawca zaoferował 72 godzinny termin dostawy.

Termin wykonania przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia/umowy:

- w zakresie wszystkich pakietów: 12 miesięcy, licząc od dnia podpisania umowy.

OŚWIADCZAM/OŚWIADCZAMY, że Wykonawca, którego reprezentuje:

- a) zapoznał się z warunkami określonymi w treści SWZ oraz jej załącznikach i nie wnosi do nich zastrzeżeń oraz przyjmuje warunki w nich zawarte w całości;
- b) zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosi do niego zastrzeżeń;
- c) ujął w złożonej ofercie wszystkie elementy i koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia; cena brutto podana powyżej zawiera wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
- d) związany jest niniejszą ofertą do dnia wskazanego przez Zamawiającego w treści SWZ;
- e) akceptuje warunki dotyczące wynagrodzenia Wykonawcy, określone szczegółowo przez Zamawiającego we wzorach umów – odpowiednio w **załącznikach nr 4.1 i 4.2 do SWZ**;
- f) zobowiązuje się w przypadku wyboru jego oferty, do zawarcia umowy na określonych w projekcie umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

OŚWIADCZAM/OŚWIADCZAMY, że Wykonawca:(*)**

	jest mikro przedsiębiorcą
	jest małym przedsiębiorcą
	jest średnim przedsiębiorcą
	prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą
	jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej
	inny rodzaj, jaki

*(***) Należy zaznaczyć właściwe poprzez wstawienie znaku „X” przy właściwym.*

Uwaga!

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami, i które zatrudniają mniej niż 250 osób, i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Dane do umowy (**)**

Osoby, które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:		
Imię i nazwisko	Stanowisko	
Osoba/y odpowiedzialna/e za realizację umowy ze strony Wykonawcy:		
Imię i nazwisko	Stanowisko	Nr telefonu/ e-mail
Nr konta bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, zarejestrowany we właściwym dla Wykonawcy Urzędzie Skarbowym:		
Nazwa i adres banku	Nr rachunku	

*(****) Uzupełnić tabelę.*

Formularz niniejszy powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z zapisami SWZ.