Załącznik Nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców (w przypadku oferty wspólnej**)**(1)**:

Nazwa: ................................................

Siedziba: ................................................

Adres korespondencyjny ……………………………

(jeżeli jest inny niż powyżej)

Adres poczty elektronicznej: ……………………………

Strona internetowa: ................................................

numer telefonu: …….......................................

Numer faksu: ……. .....................................

Numer KRS lub nr i data wpisu do ewidencji

działalności gospodarczej oraz organ prowadzący ………………………….

Numer REGON: ...............................................

Numer NIP: ...............................................

**Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą – TAK/NIE\***

………………………………………… (podać jakim przedsiębiorstwem jest Wykonawca).

**Dane dotyczące zamawiającego**

Lubuski Szpital Specjalistyczny Pulmonologiczno - Kardiologiczny w Torzymiu Sp. z o.o.

ul. Wojska Polskiego 52

66-235 Torzym

**Zobowiązania wykonawcy**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na: ***Usługi farmaceutyczne oraz prowadzenie i kierowanie Apteką szpitalną*,** Numer sprawy: **8/PN/2018** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia **za cenę i w terminie** jak podane poniżej:

Miesięczna Cena oferty w zakresie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **netto cyfrowo** | **kwota****VAT cyfrowo** | **brutto cyfrowo** |
| …………………….. | …………… | ……………………… |

Miesięczna cena netto słownie: ..........................................................................................................................................zł)

podatek VAT słownie........................................................................................................................................zł

miesięczna cena brutto słownie: .........................................................................................................................................zł)

**Łączna cena oferty ( 16 miesięcy – 01.09.2018r. – 31.12.2019r.) w zakresie:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **netto cyfrowo** | **kwota****VAT cyfrowo** | **brutto cyfrowo** |
| …………………….. | …………… | ……………………… |

Łączna cena netto słownie: ..........................................................................................................................................zł)

podatek VAT słownie........................................................................................................................................zł

Łączna cena brutto słownie: .........................................................................................................................................zł)

**Oświadczam, że:**

Wykonam zamówienie publiczne w terminie: **16 miesięcy począwszy od dnia 01.09.2018r.**

Termin płatności: przelewem, w terminie do 25 dnia miesiąca następującego po miesiącu, którego dotyczy wynagrodzenie.

Reklamacje będą załatwiane w terminie: **do 7 dni**

- sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji: .......... .......... .................... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .................... .......... .......... .......... .......... .......... ..........

- załatwienie wykonania reklamacji: .......... .......... .......... .......... .......... .................... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ..........

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... tel. kontaktowy, faks: .......... .......... .......... zakres odpowiedzialności

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... tel. kontaktowy, faks: .......... .......... .......... zakres odpowiedzialności

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon...................................................Fax.........................................................

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

- do zawarcia umowy

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.

2. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

3. Oświadczam, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy / wzór umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się
w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

1. Oświadczamy, iż posiadamy aktualne, wymagane prawem dokumenty dopuszczające oferowane przez nas produkty do obrotu i używania – zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami. Jednocześnie zobowiązujemy się udostępnić w/w dokumenty na każde żądanie zamawiającego.
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RO *(2)* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu *(3)*
3. Oświadczam, że znana jest mi odpowiedzialność karna /z art. 297 Kk/ za zeznanie nieprawdy i zatajenie prawdy w powyższym oświadczeniu.

Deklarujemy, że wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w ofercie i załącznikach są aktualne i kompletne.

**4. Poświadczam wniesienie wadium w wysokości:**

....................................., w formie: ...........................................

Bank i numer konta, na które ma zostać zwrócone wadium:

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

**Dokumenty**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

**Zastrzeżenie wykonawcy**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

………………………………………………………………………………………………

**Inne informacje wykonawcy**

………………………………………………………………………………………………

**Informacje na temat podwykonawców**

Oświadczamy, że:

* wykonanie części zamówienia powierzamy podwykonawcy/om w następującym zakresie **(NALEŻY WYPEŁNIĆ JEŻELI DOTYCZY!):**

Wykaz części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Część /zakres przedmiotu zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy  | wartości brutto zamówienia powierzonego podwykonawcy lub procent części zamówienia ( % z całości zamówienia) | Nazwy (firm) podwykonawców, na których zasoby wykonawca powołuje się w celu |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**\***całość zamówienia wykonamy samodzielnie.

**Uwaga!**

*\* niepotrzebne skreślić*

***W przypadku braku podania informacji na temat podwykonawcy/ów Zamawiający uzna, że wykonawca całość zamówienia wykona sam – bez udziału podwykonawców.***

**Informuję, że:**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\*\*\* skreślić niepotrzebne

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

1. *Uwaga: w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.*
2. *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*
3. *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 przez jego wykreślenie).*