Załącznik nr 1 do SWZ

OFERTA WYKONAWCY

Zamawiający:

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej

ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2; 54-049 Wrocław

Wykonawca:

Pełna nazwa Wykonawcy\*\*\* .....................................................................................................

Adres (siedziba), NIP, Regon, KRS Wykonawcy\*\*\* .....................................................................................................

Adres e-mail Wykonawcy do korespondencji,

osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

………………………………………………………………………….

1. Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na zamówienie:

**Dostawy produktu leczniczego do programu lekowego: INCLISIRANUM**

oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

Kryterium Cena

# Wartość netto ......................... zł\*

kwota podatku VAT ............................. zł\*

**Wartość brutto ........................ zł\***

(słownie:............................................................................/100 zł)\*

Itd.

 **Cena - wartość brutto** - powinna zawierać wartość netto, kwotę podatku VAT, cenę transportu, upusty, rabaty oraz wszelkie inne koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

1. Oświadczamy, że wykonamy zamówienie w terminie wskazanym w SWZ.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
3. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszelkie koszty wykonania i dostawy zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z całością dokumentacji przetargowej i nie wnosimy do niej zastrzeżeń. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z aktualnym wzorem stanowiącym integralną część Specyfikacji Warunków Zamówienia.
5. Oświadczamy, że wybór mojej oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. W przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa powyżej należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru: …………………………………….., którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazać jego wartość bez kwoty podatku: ………………………... oraz stawkę podatku …………………. Brak wypełnienia oznaczać będzie, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Powstanie obowiązku podatkowego u Zamawiającego będzie miało zastosowanie w przypadku:
* wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
* importu usług lub towarów.
1. Oświadczamy, że zaoferowane dostawy spełniają wymogi Zamawiającego określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia, wyspecyfikowane w „Formularzu cenowym”, stanowiących integralną cześć SWZ.
2. Za wykonanie przedmiotu umowy wymagać będziemy zapłaty w terminie zgodnym z § „Regulowanie należności” wzoru umowy stanowiącym integralną część Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że zobowiązujemy się dostarczać do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego przedmiot zamówienia środkiem transportu we własnym zakresie i na własny koszt w terminie nie dłuższym niż **2 dni robocze** od dnia otrzymania każdorazowego zamówienia w formie pisemnej na adres e-mail Wykonawcy.
4. Oświadczamy że będziemy dostarczać przedmiot zamówienia o terminie ważności nie krótszym niż
**12 miesięcy** liczonym od dnia dokonania odbioru przez Zamawiającego**.**
5. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się podać: numer konta bankowego, adres e-mail, na który Zamawiający będzie przesyłał zamówienia, wszystkie niezbędne dane do zawarcia umowy oraz na żądanie Zamawiającego przesłać „Formularz cenowy” w wersji elektronicznej, edytowalnej.
6. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć część wykonania przedmiotu zamówienia **podwykonawcom** ………………………..……*(firma, nazwa podwykonawcy)* w zakresie ..................................................
Brak wypełnienia oznaczać będzie, że Wykonawca będzie wykonywał przedmiot zamówienia bez udziału podwykonawców.
7. Zobowiązujemy się, w przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, opisanego w SWZ
i wzorze umowy stanowiącym integralną część Specyfikacji Warunków Zamówienia, do jego realizacji. Jednocześnie w przypadku nie wykorzystania całości bądź części zamówienia objętego prawem opcji przez Zamawiającego, oświadczamy, iż nie będziemy z tego powodu wnosić żadnych roszczeń.
8. Oferta **zawiera/nie zawiera**\*\* informacji stanowiących **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. *(W przypadku wskazania „zawiera” Wykonawca wypełnia dalszą część).* Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych zastrzegam, że informacje:

.…………………………………………………………………………………………………………………………...…………………..………………………………………………………………………………………………………

 *(wymienić czego dotyczą)*

 które zawarte są w następujących dokumentach: ………………………………………………………………………...…………………..…

 stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:

**Uzasadnienie:**

...………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………..……………………………………………………………………………………………..

 **Uwaga:**

Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „Tajemnica przedsiębiorstwa” i złożone w odrębnym pliku, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.

1. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w SWZ i w terminie ustalonym po otrzymaniu informacji akceptującej\*\*:
* w siedzibie Zamawiającego,
* na własną odpowiedzialność w swojej siedzibie i odesłaniu w ciągu 5 dni roboczych od daty wysłania, po \*\*:
* przesłaniu pocztą priorytetową,
* przesłaniu pocztą kurierską ............................. (nr klienta ......................) na koszt własny,
* odebraniu jej przez przedstawiciela firmy.
1. W przypadku zaistnienia podstaw do **powierzenia przetwarzania danych osobowych** zobowiązujemy się do podpisania umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiącej integralną część SWZ (zgodnie ze wzorem Zamawiającego).

17. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 **RODO** (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

(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).

18. Oświadczamy, że jako Wykonawca jesteśmy (niepotrzebne skreślić):

- mikro przedsiębiorstwem

- małym przedsiębiorstwem

- średnim przedsiębiorstwem

(Informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych, Wykonawca zobowiązany jest to podania swojego statusu – informacja obowiązkowa do Prezesa UZP).

19. W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania Zamawiający żąda od Wykonawcy załączenia do oferty odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia ww. dokumentów jeżeli Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, o ile Wykonawca wskaże dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów: *(wskazać dane/link)* …………………………………………………………………………..

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

 *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub elektroniczny podpis zaufany lub elektroniczny podpis osobisty*

|  |
| --- |
|  |

\* Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

\*\* Niepotrzebne skreślić.

\*\*\* W przypadku Wykonawców wspólnie składających ofertę należy podać nazwy i adresy siedzib wszystkich Wykonawców, a w przypadku Konsorcjum wskazać dodatkowo funkcje pełnione w Konsorcjum przez poszczególne podmioty (*np. Lider, Partner, itp.*).