**Załącznik Nr 1**

do SWZ Nr W.Sz.Z: TZ-280-**94/22**

dnia .....................................

**(Zmodyfikowana) O f e r t a**

1. **Dane wykonawcy:**
2. Pełna nazwa.......................................................................................................................
3. Adres (siedziba).................................................................................................................

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

(kod, miejscowość, ulica, powiat, województwo)

1. Adres do korespondencji...................................................................................................

(wypełnić, jeśli jest inny niż adres siedziby)

1. Telefon..........................................
2. Fax................................................
3. E-mail...........................................
4. NIP……………………………….
5. PESEL (dotyczy osób fizycznych) …………………………….
6. REGON…………………………..
7. BDO: …………………………….
8. Rodzaj Wykonawcy: ………………………………………………  
   **(*mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj*)**
9. Adres e-mail i nr faksu na które Zamawiający będzie mógł składać zamówienia ………….……………………….

*(podać)*

1. **Przedmiot oferty:**

Oferta dotyczy przetargu nieograniczonegoogłoszonego przez Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniuna **dostawę** **leków i płynów infuzyjnych do Aptek Szpitalnych** opublikowanego w Dz.U. U.E Nr …………………….

1. **Wpłata wadium:**
2. Forma i kwota wniesionego wadium: ……………………………………………..
3. Nazwa banku i numer konta, na jakie Zamawiający ma dokonać zwrotu wadium wpłaconego w pieniądzu: ..................................................................................................................................
4. **Cena przedmiotu zamówienia** w PLN, *zgodnie z wyliczeniem wynikającym ze sporządzonej specyfikacji asortymentowo-ilościowo-cenowej - Zał. od Nr* ***2/1 do Nr 2/36***

**Zadanie Nr** **…….. ( wpisać nr zadania, którego dotyczy oferta)**

cena netto ogółem:.........................słownie:.................................................................................

wartość VAT:.........................słownie:.........................................................................................

cena brutto ogółem:.........................słownie:...............................................................................

**Zadanie Nr …….. ( wpisać nr zadania, którego dotyczy oferta)**

cena netto ogółem:.........................słownie:.................................................................................

wartość VAT:.........................słownie:.........................................................................................

cena brutto ogółem:.........................słownie:................................................................................

**Zadanie Nr …….. ( wpisać nr zadania, którego dotyczy oferta)**

cena netto ogółem:.........................słownie:.................................................................................

wartość VAT:.........................słownie:.........................................................................................

cena brutto ogółem:.........................słownie:................................................................................

***W przypadku składania oferty na większą ilość zadań proszę o rozszerzenie Rozdziału IV druku oferta.***

1. Termin płatności za wykonanie przedmiotu zamówienia: **60 dni** licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
2. Zobowiązujemy się dostarczać przedmiot zamówienia w ciągu **24 godzin,** natomiast dla **Zadania Nr 14** w ciągu **48 godzin,**  licząc od dnia złożenia pisemnego zamówienia na własny koszt do Aptek Szpitalnych zlokalizowanych w siedzibach Zamawiającego przy ul. Św. Józefa 53-59  
   i przy ul. Konstytucji 3 Maja 42, zgodnie z zasadami „Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej” wraz z wyładunkiem leków. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy Apteki Szpitalnej (7-1435) dostawa musi nastąpić w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
3. Zobowiązujemy się do dostarczania przedmiotu zamówienia **transportem własnym/poprzez firmę transportową**:………………………………………………………………………...**\***, przy zachowaniu obowiązujących przepisów i rygorów określonych prawem dla transportu produktów leczniczych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2015r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej.
4. **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust.** 1 *ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu**agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. z 2022 poz. 835 z 15**.**04.2022).

**VIII. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k ust. 1 na mocy** art. 1 pkt 23 rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku  
z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1, który stanowi, że:

**„***1. Zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:*

1. *obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;*
2. *osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 %*

*należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub*

1. *osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu,   
   o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu, w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.“*

**UWAGA!**

**Należy załączyć do oferty wykaz podwykonawców i dostawców, na których przypada ponad 10% wartości zamówienia, zaś w przypadku podmiotów, na których zdolności wykonawca polega – wskazać, czy Wykonawca polega na zdolności tych podmiotów w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia”.**

**IX.** Oświadczamy, że projektowane postanowienia przyszłej umowy zawarte w Zał. Nr **5** do SWZ zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

1. Oświadczamy, że uznajemy się za związanych niniejszą ofertą na czas **120** dni licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.
2. Oświadczamy,że oferowane przez nas dostawy odpowiadają wymaganiom określonym w SWZ przez Zamawiającego.
3. Termin obowiązywania umowy: 24 miesiące, licząc od daty zawarcia umowy.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
5. Zgodnie z art. 225 ustawy Pzp, składając ofertę informujemy Zamawiającego, że wybór oferty **będzie**⃰ /**nie będzie**⃰ prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług. Jednocześnie ze złożonym oświadczeniem, podajemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, tj. ………………, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku: ……….……………… + ….. % VAT.

**UWAGA!** - *brak skreśleń i oświadczenia w tym zakresie ze strony Wykonawcy oznacza, że oferta Wykonawcy składającego ofertę nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

1. Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[1]](#footnote-1)?

TAK/NIE\*.

1. Inne informacje Wykonawcy w tym:
2. informacje dotyczące **udziału podwykonawców** w wykonaniu zamówienia ***(podać części zamówienia, której Wykonawca wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy i firmę podwykonawcy):***

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

1. informacje dotyczące polegania Wykonawcy na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu

**Tak/Nie \***

*(jeżeli Tak, należy złożyć wraz z ofertą zobowiązanie podmiotów udostepniających zasoby   
 zgodnie z wymogiem określonym w Rozdz. IV pkt 9.2 SWZ)*

1. **Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2)wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**[[3]](#footnote-3)**

1. W przypadku wyboru naszej oferty osobą uprawnioną do podpisania umowy będzie:

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

*(imię i nazwisko osoby uprawnionej do zawarcia umowy)*

1. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną część oferty są:

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

(wymienić załączniki)

1. Zastrzeżenie Wykonawcy:

Zgodnie z art. **18 ust. 3** ustawy Prawo Zamówień Publicznych Wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

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

*(****wykazać załączając stosowne wyjaśnienia****, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa).*

……………………………………

(podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania firmy na zewnątrz)

*\* niepotrzebne skreślić*

1. Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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

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

   Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwamii które **zatrudniają mniej niż 250 osób**  i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro** ***lub*** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro**. [↑](#footnote-ref-1)
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). [↑](#footnote-ref-2)
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 np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-3)