***Załącznik nr 1 do SIWZ***

Nazwa Wykonawcy: …………………………………..

Adres: ……………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGON:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **NIP:** |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |

tel. …………………… fax. ……………………... e-mail ……………….……

**FORMULARZ OFERTOWY po zmianie**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na dostawę leku Adalimumab z programu terapeutycznego dla Szpitala Specjalistycznego w Jaśle, oferuję realizację zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis przedmiotu** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość pozycji netto** | **VAT** | | **Wartość pozycji brutto** |
| **%** | **zł** |
| 1 | Adalimumab 0,8ml (40mg) x 2 amp-strzyk. | op | 72 |  |  |  |  |  |

Wartość całkowita netto słownie: ……………………………………………………………

Wartość całkowita brutto słownie: ……………………………………………………………

1. Oświadczamy, że dostawy stanowiące przedmiot zamówienia wykonamy w okresie 12 miesięcy od momentu podpisania umowy.
2. Oferujemy termin płatności do 60 dni od otrzymania faktury.
3. Czas, w którym zobowiązujemy się do dostarczyć zamówioną partię towaru do loco Apteka Szpitala Specjalistycznego w Jaśle wynosi ……….dni (max 2 dni) od momentu pisemnego (fax) złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
4. Dostarczony przedmiot zamówienia powinien posiadać min. 12 miesięczny termin ważności od momentu dostarczenia do magazynu.
5. Gwarantujemy sukcesywne dostawy na koszt Wykonawcy.
6. Wszystkie leki zamieszczone w niniejszej ofercie posiadają stosowne certyfikaty lub inne pozwolenia dopuszczające ich stosowanie na terytorium RP lub UE oraz są bezpieczne w użyciu zarówno dla personelu medycznego jak i pacjentów.
7. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.
8. Oświadczamy, że jestemy/ nie jestemy\* mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorcą.
9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią projektu umowy (załącznik nr 2 do SIWZ) i akceptujemy jego treść.
10. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj**. 30 dni** od upływu terminu składania ofert.
11. Oświadczamy, że:

**Nie zamierzamy** zlecać wykonania części dostaw podwykonawcom\*.

**Zamierzamy** zlecić podwykonawcom wykonanie następującego zakresu dostaw\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Części zamówienia - zakres dostaw jakie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom | Firma (nazwa) podwykonawcy |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

1. Ofertę składamy na ……. kolejno ponumerowanych stronach.
2. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarte są na kartach/ stronach\* oferty o numerach od …… do ……… .
3. Oświadczamy, że dostawy dotyczące przedmiotu zamówienia będą prowadzić/ nie będą prowadzić\* (niepotrzebne skreślić) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. (W przypadku potwierdzenia, że dostawy dotyczące przedmiotu zamówienia będą prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, podane powyżej w pkt 1 ceny są cenami netto) – …………... (należy wskazać).
4. Załącznikami do niniejszej oferty są:

………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu znak PN/ 20 /2018.

*........................ , dn. ................. .............................................*

*Podpis i pieczęć Wykonawcy*

\* niepotrzebne skreślić