***Załącznik nr 2 do SIWZ***

Nazwa Wykonawcy: …………………………………..

Adres: ……………………………………………..

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

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

**FORMULARZ OFERTOWY po zmianie**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na dostawę leków i płynów infuzyjnych dla Szpitala Specjalistycznego w Jaśle ul. Lwowska 22, oferuję realizację zamówienia zgodnie z poniższymi cenami ofertowymi:

|  |  |
| --- | --- |
| **PAKIET:1**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:2**Wartość brutto: ..................................... PLN |
| **PAKIET:3**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:4**Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET:5**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:6**Wartość brutto: ..................................... PLN |
| **PAKIET:7**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:8**Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET:9**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:10**Wartość brutto: ..................................... PLN |
| **PAKIET:11**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:12**Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET:13**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:14**Wartość brutto: ..................................... PLN |
| **PAKIET:15**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:16**Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET:17**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:18**Wartość brutto: ..................................... PLN |
| **PAKIET:19**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:20**Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET:21**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:22**Wartość brutto: ..................................... PLN |
| **PAKIET:23**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:24**Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET: 25**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET: 26**Wartość brutto: ..................................... PLN |
| **PAKIET: 27**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET: 28**Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET: 29**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET: 30**Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET: 31**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET: 32**Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET: 33**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET: 34**Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET: 35**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET: 36**Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET: 37**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET: 38**Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET: 39**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET: 40**Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET: 41**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET: 42**Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET: 43**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET: 44**Wartość brutto: .................................... PLN |

**zgodnie z wypełnionym „Formularzem cenowym”**

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, natomiast w przypadku leków na „cito” w czasie max 12 godz – z wyłączeniem Pakietu 44.
4. Dot. PAKIET 44 - Wapno granulowane z indykatorem barwnym - Czas, w którym zobowiązujemy się do dostarczyć zamówioną partię towaru do loco Apteka Szpitala Specjalistycznego w Jaśle wynosi ……… dni (max 4 dni) od momentu pisemnego (fax) złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
5. Użyczamy na cały okres trwania umowy kompatybilne z lekiem parowniki niezbędne do jego użycia do Pakietu 9 – 3 szt (wartość 1 szt. parownika wynosi ……………… zł).

Użyczamy na cały okres trwania umowy kompatybilne z lekiem parowniki niezbędne do jego użycia do Pakietu 36 poz.12 – 6 szt (wartość 1 szt. parownika wynosi ……………… zł).

1. Dostarczony przedmiot zamówienia powinien posiadać min. 12 miesięczny termin ważności od momentu dostarczenia do magazynu.
2. Gwarantujemy sukcesywne dostawy na koszt Wykonawcy.
3. 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.
4. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.
5. Oświadczamy, że jestemy/ nie jestemy\* mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorcą.

Por. 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 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.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią projektu umowy (załącznik nr 3 do SIWZ) i akceptujemy jego treść.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj**. 60 dni** od upływu terminu składania ofert.
3. 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. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarte są na kartach/ stronach\* oferty o numerach od …… do ……… .
2. 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).
3. 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.
4. Załącznikami do niniejszej oferty są: …………………………………………………………………………

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

 *Podpis i pieczęć Wykonawcy*

\*niepotrzebne skreślić