Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy:   
………...………………………………………………………………………………………………………………………

Adres (siedziba) Wykonawcy:

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

Telefon: ……………………………………… Faks:…………………………………………………………

e-mail: ..............................................@....................................................................................................

*W przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę wspólną, wskazać ustanowionego pełnomocnika oraz podać jego dane teleadresowe.*

**OFERTA**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

|  |  |
| --- | --- |
| Zamawiający: | Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno |
| Nazwa zamówienia: | **Dostawa leków** |

1. Oferuję wykonanie w/w zamówienia za:

**Część nr 1 – Ogólna lista leków**

Cenę netto ……………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

podatek VAT …………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

Cenę brutto:…………………zł (słownie:………………………………………………………………………zł)

**Część nr 2 - Leki narkotyczne i psychotropowe**

Cenę netto ……………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

podatek VAT …………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

Cenę brutto:…………………zł (słownie:………………………………………………………………………zł)

**Część nr 3 - Insuliny**

Cenę netto ……………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

podatek VAT …………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

Cenę brutto:…………………zł (słownie:………………………………………………………………………zł)

**Część nr 4 - Heparyny**

Cenę netto ……………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

podatek VAT …………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

Cenę brutto:…………………zł (słownie:………………………………………………………………………zł)

**Część nr 5 - Antybiotyki**

Cenę netto ……………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

podatek VAT …………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

Cenę brutto:…………………zł (słownie:………………………………………………………………………zł)

**Część nr 6 – Antybiotyki II**

Cenę netto ……………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

podatek VAT …………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

Cenę brutto:…………………zł (słownie:………………………………………………………………………zł)

**Część nr 7 – Metamizolum natricum w ampułkach**

Cenę netto ……………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

podatek VAT …………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

Cenę brutto:…………………zł (słownie:………………………………………………………………………zł)

1. Części zamówienia, których wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcom1):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pozostałe części zamówienia zamierzam wykonać siłami własnymi.

1. Oświadczam, że zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług wybór oferty:

* **nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego2)**
* **będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do**:**2)**

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

|  |  |
| --- | --- |
| (nazwa towaru lub usługi) | (wartość bez kwoty podatku) |

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w niej zawarte.
2. Oświadczam, że uważam się związany niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczam, że cena podana w pkt. 1 zawiera wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego i terminowego wykonania przedmiotu zamówienia.
4. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane a w art. 13 lub 14 Rozporządzenia 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 (Dz.U. UE L 119 z 04.05.2016 r.). wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

...............................................................  
 (podpis Wykonawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*1) Wypełnić jeżeli dotyczy, o ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców.*

*2) Niepotrzebne skreślić.*

*\* Wykreślić 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.*