

Załącznik nr 1 do SIWZ po modyfikacji

.....
(nazwa firmy)

.....
(miejsowość, data)

**Wojskowy Ośrodek Farmacji
i Techniki Medycznej
ul. Wojska Polskiego 57
05-430 Celestynów**

FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy*):

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Nawiązując do treści ogłoszenia o zamówieniu prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. na: „**Dostawę Indywidualnego Pakietu Medycznego IPMed**” – **sprawa nr WOFiTM/21/2020/PN**, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym stanowiącym integralną część oferty.

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że złożona przez nas oferta jest zgodna z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni.
5. Oświadczamy, że**:
 - a) Przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie,
 - b) Powierzmy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia:

.....
.....
część (zakres) przedmiotu zamówienia

6. Oświadczamy, że zawarte w SIWZ istotne postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w nich wymienionych w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że oferowany asortyment posiada ważne świadectwa dopuszczenia do obrotu i stosowania na terenie Polski i zobowiązujemy się do ich dostarczenia na każde żądanie Zamawiającego.
8. Oświadczamy, że zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie:

- 1) Przedmiot zamówienia objęty zamówieniem gwarantowanym **w terminie nie dłuższym niż 90 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy** jednakże nie później niż do 30.11.2020 r. (w zależności od tego, który z ww. terminów upłynie wcześniej)
- 2) Przedmiot zamówienia objęty zamówieniem opcjonalnym w terminie nie dłuższym niż **90 dni kalendarzowych** licząc od dnia przedstawienia przez Zamawiającego ilości, z których skorzysta w ramach prawa opcji, jednakże nie później niż do 30.11.2021 r. (w zależności od tego, który z ww. terminów upłynie wcześniej)
9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.***
10. W przypadku konieczności udzielenia wyjaśnień dotyczących przedstawionej oferty prosimy o zwracanie się do:

..... Tel.

(w przypadku niepodania powyższych danych osoby do bezpośredniego kontaktu, prosimy o zwracanie się do osoby/osób podpisujących ofertę)

11. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- Formularz cenowy
-
-
-

o Oferte podpisali

.....
o **(Imię i nazwisko)**

*) Jeżeli podmioty wspólnie ubiegają się o zamówienie – należy podać pełne nazwy i adresy wszystkich podmiotów

**) Wykreślić niepotrzebne. W przypadku niewykreślenia, którejkolwiek z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt. 5 pozycji b) – Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.

***) 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).

¹⁾ 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