**CZĘSĆ III**

**ZAŁACZNIKI (FORMULARZE)**

**ZAŁĄCZNIK NR 2– WZÓR OFERTY**

………………….. dnia ..................................

**Tel/fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NIP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Regon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

( Pieczęć Wykonawcy)

**O F E R T A**

**dla Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej w Jeleniej Górze**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na nadanie pn.**:**

**„Dostawa płynów infuzyjnych i płynów do irygacji dla potrzeb WCSKJ” NR POSTĘPOWANIA: ZP/PN/07/03/2019**

1. Składamy ofertę na realizację zamówienia zgodnie ze SIWZ dla pakietu nr …………...…. **(proszę rozpisać w zależności od składanych ofert na poszczególne zadania)** za cenę:

**Pakiet nr ……..\* ( rozpisać w zależności na który pakiet Wykonawca składa ofertę)**

**Cena netto …………………………………...zł**

**Cena brutto …………………………………...zł**

|  |
| --- |
|  …………………………….. dni rob.  |

zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ

1. Termin dostawy w dniach roboczych (**max 4 dni rob.**)

|  |
| --- |
| ………………………….….. dni rob.  |

1. Termin rozpatrzenia reklamacji w dniach roboczych

**(max 7 dni roboczych dla wad ukrytych)**

1. Ponadto:
	1. Oświadczamy, że dostawy wykonamy zgodnie z SIWZ.
	2. Oświadczamy, że zachowamy stałość cen netto przez cały okres obowiązywania umowy.
	3. Oferujemy termin przydatności do użycia zaoferowanego asortymentu przez okres …..………… miesięcy **(min. 12 miesięcy),** licząc od daty otrzymania towaru (uzupełnić w zależności od pakietu).
	4. Oferujemy termin płatności w ciągu **60** dni licząc od dnia przyjęcia dostawy i podpisania poprawnie wystawionej faktury.
	5. Oferujemy termin dostawy na „cito” w ciągu **24 godzin** licząc od dnia otrzymania telefonicznego lub pisemnego zamówienia.
	6. Oświadczam, że wszystkie oferowane wyroby, posiadają i będą posiadały przez cały okres realizacji umowy stosowne, ważne dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu na terenie RP, wymagane prawem atesty i dopuszczenia w służbie zdrowia na rynku polskim. W każdym czasie na żądanie Zamawiającego przedstawimy mu wymagane dokumenty w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania, pod rygorem odstąpienia od umowy.
	7. Oświadczam, w imieniu firmy…………………………………………, że wybór naszej oferty będzie /nie będzie **(należy odpowiednio zakreślić)** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
	8. Oświadczamy, że na żądanie Zamawiającego dostarczymy w **ciągu 3 dni roboczych** próbki gotowe do użycia zaoferowanego asortymentu.
	9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, które zostały zawarte w Rozdziale II SIWZ i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
	10. Każdy zaoferowany wyrób będzie posiadał na opakowaniu bezpośrednim:
		* nazwę.
		* numer katalogowy (ref) - jeżeli producent stosuje.
		* numer serii.
		* informację o producencie/autoryzowanym przedstawicielu. -data ważności.
	11. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty, ponadto akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte w tym zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymogami postawionymi w SIWZ.
	12. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
	13. Wadium dla pakietów nr (podać) …………………. w kwocie (rozpisać kwotę dla każdego pakietu) **……………………….………….** ( ……………….……….. złotych) zostało wniesione w dniu ……………… w formie ……………………………..………. (potwierdzenie wniesienia w załączniku); W przypadku zwrotu wadium przekazanego do Zamawiającego przelewem bankowym podajemy nr konta

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

* 1. Oświadczamy, że posiadamy środki finansowe na zrealizowanie przedmiotu umowy.
	2. Oświadczamy, że zobowiązujemy się zrealizować zamówienie:
		+ w całości siłami własnymi\*
		+ przy pomocy podwykonawców\*

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres ~~robót~~ / dostaw powierzonych podwykonawcom w ramach niniejszego** **zamówienia**  | **Firma podwykonawcy (dane teleadresowe)**  |
|   |    |
|    |    |

1. osobą upoważnioną przez wykonawcę do kontaktowania się z zamawiającym jest: - Nazwisko i imię ……………………………………………..…………………, nr telefonu: ……………………..………………………………………………
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**1)** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (\*jeżeli nie ma zastosowania oświadczenie należy wykreślić),
3. Załącznikami do niniejszej oferty są:

 ………………………………………………..

 (elektroniczny podpis kwalifikowany
osób wskazanych
w dokumencie uprawniającym

do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

====================================================================================================

**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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* 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).