ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

 **SP ZOZ MSWiA w Łodzi**

 **ul. Północna 42**

 **91-425 Łódź**

|  |
| --- |
| **A. Dane Wykonawcy** |
| **Nazwa albo imię i nazwisko** |  |
| Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres  |  |
| NIP, REGON, KRS  |  |
| Bank, numer konta |  |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) do korespondencji z Zamawiającym |  |
| Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (imię i nazwisko) |  |
| Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy w trakcie realizacji zamówienia (imię i nazwisko, adres poczty elektronicznej, numer telefonu) |  |
| Adres email, na które składane będą zamówienia jednostkowe |  |
| Adres email, na które składane będą reklamacje |  |
| **B. Oferowany przedmiot zamówienia**W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu, składam ofertę wykonania zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na **„Dostawy leków z programów lekowych (uzupełnienie )”**,zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia.Oferujemy dostawę **produktów leczniczych** za następującą cenę:**Pakiet nr …..\***Wartość netto:................................................................................................................PLNSłownie: ..................................................................................................................Wartość brutto: .............................................................................................................PLNSłownie: ..................................................................................................................**Termin dostawy do 48 godzin** od przesłania zamówienia. **\*według potrzeb** |
| **C. Oświadczenia**1. zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty,
2. uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia,
3. w cenie oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
 |
| **D. Zobowiązanie w przypadku przyznania zamówienia**1. akceptuję proponowany przez Zamawiającego projekt umowy,
2. zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
 |
| **E. Obowiązek podatkowy** Oświadczam, że wybór mojej / naszej oferty: 1. **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, \*/\*\*
2. **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, na następujące produkty:\*/\*\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | Produkt | Wartość netto (PLN) | Stawka podatku VAT. która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
|  | Razem |  |  |

\*niepotrzebne skreślić\*\* brak podania informacji zostanie uznany za brak powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług |
| **F. Czy wykonawca jest:**[ ] mikroprzedsiębiorstwem, [ ] małym przedsiębiorstwem, [ ] średnim przedsiębiorstwem,[ ] jednoosobową działalność gospodarczą,[ ] osobą fizyczna nieprowadzącą działalności gospodarczej, [ ] inny rodzaj.\*właściwe zaznaczyć |
| **G. Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia** Oświadczam, że przy realizacji zamówienia poszczególni członkowie konsorcjum będą wykonywali następującą część przedmiotu zamówienia:1. Lider konsorcjum (nazwa): ……………………….………………………………………………
2. Partner konsorcjum (nazwa): ……………………………………………………………………….
 |
| **H. Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO** 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. |
| **I. Oświadczenie dotyczące podanych informacji**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. |

Oświadczenie należy podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym