|  |
| --- |
| *Załącznik nr 2 do SWZ* |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |  |
| --- | --- |
| **OFERTA**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  00-000 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w **trybie podstawowym** na podstawie art. 275 pkt 1) zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych pt:  **„Dostawa leku Imiglucerasum (Cerezyme) do Apteki szpitalnej  przy SPZZOZ w Gryficach - powtórzenie”.** | |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**   **Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę**: …………………………………………………………………  **Nazwa Wykonawcy**:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **ul.**  ............................................................................  **kod pocztowy:** …………………………………………………….  **miejscowość:** ………………………………………………………  **województwo:** ……………………………………………………  **KRS:** ………………………………………………………………….  **NIP:** ………………………………………………………………….  **REGON:** ……………………………………………………………  **WYKONAWCA jest mikroprzedsiębiorcą –tak** *□* **nie** *□*  **WYKONAWCA jest małe przedsiębiorstwo –tak** *□* **nie** *□*  **WYKONAWCA jest średnie przedsiębiorstwo –tak** *□* **nie** *□*  **WYKONAWCA jest jednoosobowa działalność gospodarcza –tak** *□* **nie** *□*  **WYKONAWCA jest osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej –tak** *□* **nie** *□*  **WYKONAWCA pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej- tak** *□***nie** *□*  **WYKONAWCA pochodzi z innego państwa członkowskiego niebędącego członkiem Unii Europejskiej- tak** *□***nie** *□*  **● *Niepotrzebne skreślić, zaznaczyć tak lub nie X***  **Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym**:.…………………………………………..………………………………………..  **Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem**: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………..  **Tel** ………………………………………………………**.**.**email:** ………………………………………………….  **………………………………………………**  **Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby**): ……………………………………………………….……………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………… | |
| 1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**   **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………...** | |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**   Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*\*   |  |  | | --- | --- | | **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN** | **..................................... zł brutto** *(wpisać liczbą)* |   \* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ. | |
| 1. **OŚWIADCZENIA:** 2. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz ze wzorze umowy; 3. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 4. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą do dnia………….licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 6. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie częściami (na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie **do 60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury; 7. wadium w wysokości **– /nie żąda do sprawy 28/24 PLN** (słownie: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych**), zostało wniesione w dniu ............................................................., w formie: …..……..............................................................................; 8. prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 98 ustawy PZP, na następujący rachunek: …...………………..............................................................................................…...………; | |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:** 2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 3. zobowiązujemy się do wniesienia najpóźniej w dniu zawarcia umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości **/nie żąda do sprawy 28/24 % ceny ofertowej brutto**; 4. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest .........................................................................................................................................................................   e-mail: ………...……........………….…………………..……....….tel./fax: .....................................................………………..;   1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........................................................................................................................................................... | |
| 1. **SPIS TREŚCI:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ......................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................... 3. ......................................................................................................................................................... 4. .........................................................................................................................................................   Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. | |
| ……………………………………………………….  *(Miejscowość, data)* | ......................................................................................  *(Dokument należy złożyć opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym* |