

FORMULARZ OFERTOWY

Dot. przetargu nieograniczonego na:

**„Dostawa leków oraz materiałów medycznych
do SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie”**

Nazwa i adres Wykonawcy

(w przypadku złożenia oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy wskazać wszystkie podmioty)

REGON:

.....

NIP:

Nr KRS / lub innego właściwego rejestru / lub NIP z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej:

.....

..... **Nr kierunkowy**

województwo

Tel.

e-mail

Faks

Oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie Pakietu/Pakietów
.....**w cenie, terminach i na warunkach określonych w załączniku nr 3**
/zestawienie asortymentowo – cenowe/

Termin realizacji zamówienia: **12 miesięcy od podpisania umowy** jednakże nie wcześniej niż od 01.01.2016r

1. Wyrażamy zgodę na zapłatę faktury w terminie **do 30 dni** licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 60 dni.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i warunkami określonymi w projekcie umowy oraz przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
4. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w załączniku nr 4 do SIWZ, stanowiącym wzór umowy.
5. **Oświadczamy**, że oferowane leki posiadają dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie Polski na podstawie wpisu do Rejestru Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej oraz że surowce farmaceutyczne do receptury posiadają dopuszczenie do obrotu, a w przypadku materiałów medycznych posiadają odpowiednio oświadczenie o dopuszczeniu do obrotu na podstawie właściwych przepisów w tym zakresie.

Zamawiający ma prawo zażądać w każdym czasie do wglądu w/w dokumentów oferowanego przedmiotu zamówienia, a Wykonawca winien je przedłożyć niezwłocznie Zamawiającemu do wglądu.

6. **Oświadczamy**, że ceny zaoferowane w postępowaniu przetargowym na refundowane produkty: leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne są nie wyższe niż te wynikające z regulacji art 9 ust 1 i 2 ustawy z dnia 12. maja 2011r. o refundacji leków i wyrobów medycznych. (Dz.U. nr 122 poz. 6, 9 ze zmianami

6. Oświadczamy, że posiadamy ulotki oferowanych wyrobów medycznych, oraz że na żądanie Zamawiającego, w każdym czasie przedłożymy w/w dokumenty Zamawiającemu do wglądu.

7. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zawartym w załączniku nr 3 do SIWZ.

8. W oparciu o postanowienia art. 91 ust. 3a oraz art. 93 ustawy Prawo zamówień publicznych o brzmieniu:

3a. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.”

„1c. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 4, jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, do ceny najkorzystniejszej oferty lub oferty z najniższą ceną dolicza się podatek od towarów i usług, który zamawiający miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.”

informujemy, że wybór oferty będzie prowadzić/nie będzie prowadzić *niepotrzebne skreślić

do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,

(W przypadku, jeśli wybór prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Jeśli Wykonawca nie poinformuje, że wybór prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający przyjmuje, że wybór oferty nie prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.)

9. Wnosimy wadium w wysokości w formie.....

Zwrotu wadium prosimy dokonać na konto

(podać, jeśli wadium zostało wniesione w gotówce).

dnia

.....
*Wykonawca lub upetnomocniony
przedstawiciel*