



Nasz znak: **ZP.362.03.2020**

„Dostawa leków do Domu Pomocy Społecznej w Skrzynnie”

Załącznik nr 1
do Zaproszenia do złożenia oferty

**(Arkusz stanowi integralną część umowy.
Prosimy o wypełnienie wszystkich pozycji)**

OFERTA

....., dnia
(Pieczęć firmy)

I. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa

Siedziba

Nr telefonu Fax.....

adres e-mail

NIP..... REGON.....

Adres do korespondencji:

II. Nawiązując do Zaproszenia do złożenia oferty, którego przedmiotem jest „Dostawa leków do Domu Pomocy Społecznej w Skrzynnie” - znak sprawy ZP.362.03.2020 oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Wartość brutto (Tabela A- leki refundowane)	78 834,37 zł
Wartość brutto (Tabela B- leki 100% płatne)	
Łączna wartość brutto (wartość brutto z Tabeli A + wartość brutto z Tabeli B) w tym kwota podatku Vat	

Słownie łączna wartość brutto :.....
.....

III. Oświadczam/ Oświadczamy*, że:

1. Zapoznałem się/ Zapoznaliśmy się* z treścią Zaproszenia do złożenia oferty i nie wnoszę/ nie wnosimy* do niego żadnych zastrzeżeń.
2. Dostarczany przedmiot zamówienia spełniania wszystkie powszechnie obowiązujące wymagania i normy oraz odpowiada standardom określonym

Zawieram

- przepisami prawa w przedmiocie zamówienia i innym kryteriom zawartym w Zaproszeniu do złożenia oferty.
3. Uzyskałem/ Uzyskaliśmy* wszelkie niezbędne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia oraz uzyskałem/ uzyskaliśmy* niezbędne informacje do przygotowania oferty.
 4. Akceptuję/akceptujemy* zasady określone w pkt. 2.5. - 2.8. niniejszego Zaproszenia do złożenia oferty.
 5. Akceptuję/ akceptujemy* zasady dotyczące dostarczania recept na cito oraz zasady dotyczące dostarczania produktów zastępczych.
 6. Uważam się/ Uważamy się* za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Zaproszeniu do złożenia oferty.
 7. Projekt umowy został przeze mnie/ przez nas* zaakceptowany i w przypadku wyboru mojej/ naszej* oferty zobowiązuję się/ zobowiązujemy się* do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
 8. Akceptuję/ akceptujemy* Formularz cenowy asortymentowo – ilościowy leków refundowanych stanowiący Załącznik nr 2A do Zaproszenia do złożenia oferty.
 9. Posiadam/ posiadamy* program do fakturowania odpłatności za leki z podziałem na odpłatność dla DPS oraz dla mieszkańca zgodnie z art. 58 ust. 3 ustawy o pomocy społecznej (Dz. U. 2019, poz. 1507 z późn. zm.).
 10. Zrealizuję / Zrealizujemy* sukcesywne dostawy w terminie określonym w Zaproszeniu do złożenia oferty, po cenach zaoferowanych w Formularzu.
 11. Zobowiązuję się / zobowiązujemy się* do dostarczenia towaru środkiem transportu spełniającym kryteria określone dla przewozu leków, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 509), na własny koszt.
 12. Akceptuję/ Akceptujemy* termin płatności określony w Zaproszeniu do złożenia oferty.
 13. Będę odbierał/ będziemy odbierać* leki przeterminowane oraz nieużyte przez Zamawiającego i dokonam/ dokonamy* ich utylizacji we własnym zakresie.
 14. Zastrzegam / nie zastrzegam* istnienie w złożonej ofercie informacji objętych tajemnicą przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
 15. Zobowiązuję się/ zobowiązujemy się* do zachowania stałości cen oferowanych w Formularzach cenowych asortymentowo – ilościowych (Załącznik 2A oraz 2B).
 16. Będę / nie będę korzystał* z możliwości składania ustrukturyzowanych faktur drogą elektroniczną za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania na stronie <https://efaktura.gov.pl>.
 17. Wykonam/ wykonamy przedmiot zamówienia sam / przy pomocy podwykonawców:*
 - 1) Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następującego zakresu rzeczowego zamówienia*:
-
-
- 2) Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej*:
- Nazwisko, imię
- Stanowisko
- Telefon..... Fax.....
- Zakres*:
- do reprezentowania w postępowaniu;
 - do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.
18. 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.**

IV. Potwierdzam spełnienie warunków dotyczących:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. Posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia;
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
(miejscowość i data)

.....
(Podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

* niepotrzebne skreślić

** 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).

Ławieł