**Załącznik nr 1**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |  |
| --- | --- |
| **OFERTA**  **dla Samodzielnego Publicznego Klinicznego Szpitala Okulistycznego**  **03-709 Warszawa, ul. Józefa Sierakowskiego 13**  złożona w ramach postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1986), którego przedmiotem jest:  **DOSTAWA PŁYNÓW INFUZYJNYCH**  (Nr sprawy – ZP/02/2019) | |
| **I. DANE WYKONAWCY:**  Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: **……………..…………………………………………………………………………………………………………..……………….**  Wykonawca/Wykonawcy:**……………..……………..………………………………………….……….……………….…**  **………………………………………………………………………………………………………..…….……………………………**  Adres:**………………………………………………………………………………………………………..……..……..……..…... …….………………………………wa na Wykonawcyania,ac rozwojowych (Dz. owych na inwestycje w zakresie dużej infrastrukt.………………………………………………………………………………………………………………………………..……….**Województwo **: ………………………………………………………………………………………………………………….**  REGON ……………………………………………………. NIP …………………………………………………………………….  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: **.…………………………………………..……………….**  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:  Tel. ………………………………………………….…………….. Faks**……………………………………………..……………**  e-mail **………………………………………………………………………ji o ……………………………………………………………………………………………………….**  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): ……………..**………………………………………………………………………………………………………………….…………** | |
| **II. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**    **DOSTAWA PŁYNÓW INFUZYJNYCH**  **w zakresie n/wym. pakietu/ów :**  ……….…………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….  szczegółowo określonych w wypełnionym formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr …… do niniejszej oferty. | |
| **III. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**  Niniejszym oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*\*nia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*riumma w rozdziale III SIWZmacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, konania zamówienia, a:  **1) pakiet nr 1 – Płyny infuzyjne**  Wartość netto ..............................PLN + …...... % VAT = wartość brutto .................................................PLN  (słownie netto:.................................................................................................................................................................)  (słownie brutto:...............................................................................................................................................................)  **2) pakiet nr 2 – Płyny różne I**  Wartość netto ..............................PLN + …...... % VAT = wartość brutto .................................................PLN  (słownie netto:.................................................................................................................................................................)  (słownie brutto:...............................................................................................................................................................)  **3) pakiet nr 3 – Płyny różne II**  Wartość netto ..............................PLN + …...... % VAT = wartość brutto .................................................PLN  (słownie netto:.................................................................................................................................................................)  (słownie brutto:...............................................................................................................................................................)  \***Łączna cena ofertowa** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające  wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ,  w tym m. in..  1) cenę oferowanych produktów,  2) koszty transportu do miejsca przeznaczenia tj. Działu Farmacji Szpitalnej mieszczącego się  w Samodzielnym Publicznym Klinicznym Szpitalu Okulistycznym w Warszawie, ul. Józefa  Sierakowskiego 13,  3) podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami. | |
| **IV. OŚWIADCZENIA:**  1.Wszystkie zaoferowane przez nas  □ produkty lecznicze uzyskały pozwolenie na dopuszczenie do obrotu i zostały wpisane do  Rejestru Produktów Leczniczych Dopuszczonych do Obrotu na terytorium  Rzeczypospolitej Polskiej – zgodnie z wymogami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo  Farmaceutyczne - dot. …………………………………..  □wyroby medyczne zostały dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z wymogami  ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych - dot. …………………………………..  2. **Termin i warunki realizacji przedmiotu zamówienia:**  Dostawy płynów infuzyjnych będą realizowane sukcesywnie w ciągu 12 miesięcy od daty  zawarcia umowy. Realizacja dostaw częściowych odbywać się będzie zgodnie z potrzebami  szpitala. Dostawy towaru następować będą w terminie nie krótszym niż 3 dni robocze od  dnia zamówienia towaru a w przypadkach nagłych (szczególnych), w dniu następnym  od dnia zamówienia, po uprzednim uzgodnieniu takiej dostawy.  3**. Gwarancja jakościowa** na poszczególne pozycje przedmiotu zamówienia liczona od daty  dostawy (nie krótsza niż 12 miesięcy) wynosić będzie: .................... **miesiące/cy.**  Gwarancja jakościowa obejmuje również termin ważności.  4. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;  5. Dostawy objęte przedmiotem zamówienia zamierzamy wykonać:  □ własnymi siłami\*  □ powierzyć wykonanie n/wym. części zamówienia podwykonawcom\*:  .......................................................................................................................................................................................  *(zakres i wartość części zamówienia, która realizowana będzie przez podwykonawcę)*  *\* zazanaczyć właściwe*  6. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy  i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.  7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert.  8. Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach  opisanych we wzorze umowy w terminie do **30 dni** od daty otrzymania przez  Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.  9. **Oświadczamy,** że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim  przedsiębiorstwem\*  □ TAK  □ NIE    \* zaznaczyć właściwe  Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.  Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.  Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR** **lub** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**. | |
| **V. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**  1. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez  Zamawiającego;  2. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji  umowy będzie: .............................................................................................................................................................  e-mail:………...……........……..……… tel…………………………..……..….fax: ....................................................…..; | |
| **VI. ZAŁACZNIK DO OFERTY:**  Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ......................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................... 3. ......................................................................................................................................................... 4. ......................................................................................................................................................... 5. ……………………………………………………………………………………………………………..   Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. | |
| ……………………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | ...............................................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |