

<p style="text-align: right;"><i>Załącznik nr 1 do SWZ</i> <i>na dostawę antybiotyków, leków p/grzybiczych i środków dezynfekcyjnych - dogrywka do 082/2023</i> <i>Nr sprawy Szp-241/ZP-022/2024r</i></p>	
FORMULARZ OFERTOWY	
<p>Zamawiający:</p> <p style="text-align: center;">Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu ul. H. Kamieńskiego 73a 51-124 Wrocław</p>	
I. DANE WYKONAWCY	
<p>Nazwa i siedziba Wykonawcy*)</p>	<p>.....</p> <p>ul.</p> <p>kod</p> <p>miejsowość:.....</p> <p>województwo:.....</p>
<p>Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?</p>	<p>Mikroprzedsiębiorstwem <input type="checkbox"/></p> <p>Małym przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/></p> <p>Średnim przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/></p> <p>Dużym przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/></p> <p>Jednoosobowa działalność gospodarcza <input type="checkbox"/></p> <p>Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej <input type="checkbox"/></p> <p><i>*Wykonawca zobowiązany jest to podania swojego statusu – informacja obowiązkowa do Prezesa UZP</i></p>
<p><i>*) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera</i></p>	<p>.....</p> <p>ul:</p> <p>kod:</p> <p>miejsowość:.....</p> <p>województwo.....</p>
<p>Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- jeżeli dotyczy</p>	
<p>Numer rejestrowy BDO</p>	
<p><i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)</i></p>	
<p>NIP/REGON</p>	<p>...../.....</p>

Adres do korespondencji <i>(jeżeli jest inny niż adres siedziby)</i>	ul: kod: miejscowość:
Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym
Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem	e- mail: tel.:
II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	
<p>Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.:</p> <p>„Dostawa antybiotyków, leków p/grzybiczych i środków dezynfekcyjnych” - dogrywka do 082/2023 dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu</p>	
III. CENA	
Cena oferty zgodnie z formularzem cenowym wynosi :	
*) Pakiet nr ... Cena brutto zł
<p>*) <i>wpisać nr pakietu, w przypadku przystąpienia do większej ilości pakietów należy powielić ramkę</i></p> <p>Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przełać na rachunek bankowy o następującym numerze [.....] prowadzone przez bank[.....]</p>	
IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:	
<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz projekcie umowy; w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania i dostawy przedmiotu zamówienia; uważam się za związanego, niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ; wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych. wybór mojej oferty będzie/nie będzie*) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub art. 14 rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „RODO” - wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i w oparciu o dane informacyjne zawarte w Rozdziale XXVIII SWZ. 	
V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA	
W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:	

1. zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 2. zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w ofercie; 3. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia: e-mail: tel.;
VI. POTWIERDZENIE WNIESIENIA WADIUM Wykonawca oświadcza, że wniósł wadium przed upływem terminu składania ofert w wysokości: zł w formie Nazwa banku i numer konta na które Zamawiający powinien dokonać zwrotu wadium (wypełnić jeżeli dotyczy)
VII. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy) Dostawy objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać <u>samodzielnie/wykonać przy udziale podwykonawców*)</u> . **) Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami: 1)w zakresie 2)w zakresie *) <i>wybrać odpowiednio</i> **) <i>wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców</i>
VIII. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) zastrzegam, że informacje: (wymienić czego dotyczy) zawarte są w następujących dokumentach:, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r. poz. 1233) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ: <u>UZASADNIENIE</u> <i>Uwaga:</i> <i>Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „tajemnica przedsiębiorstwa” i złożone w odrębnym pliku/katalogu.</i>
IX. SPIS TREŚCI Integralną część oferty stanowią: 1) Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach

Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy)