**Załącznik nr 2 – Formularz oferty**

……………………………..

(nazwa firmy, adres)

e-mail: ………………………….

REGON:......................................

NIP: ............................................

CEIDG/KRS:………………….

**Oferta**

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie,**

**ul. Komisji Edukacji Narodowej 1**

**07 – 200 Wyszków**

Przystępując do udziału w postępowaniu w przedmiocie:

**„Dostawa gazów medycznych do SPZZOZ w Wyszkowie w okresie 12 miesięcy”**

**nr procedury: DEZ/Z/341/PU/14/2021/JW**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami szczegółowo opisanymi w Załączniku nr 1 i Załączniku nr 5.
2. **Zadanie nr 1**

za kwotę brutto ................................zł słownie: ...................................... zł.

wartość netto …………….zł

stawka VAT …………%

wartość VAT …………….zł

1. **Zadanie nr 2**

za kwotę brutto ................................zł słownie: ...................................... zł.

wartość netto …………….zł

stawka VAT …………%

wartość VAT …………….zł

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia   
   i realizacji przyszłego świadczenia umownego, w tym podatek od towarów i usług (VAT) a oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 3 ustawy prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 roku (t.j. Dz. U. z 2021, poz. 1129 ze zm.) i art. 5 – 17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2020, poz.1913).
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń, przyjmujemy warunki w nich zawarte.
3. Posiadamy potencjał oraz odpowiednie zasoby rzeczowe i ludzkie umożliwiające realizację zamówienia.
4. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz stosowne uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia.
5. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
6. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że otrzymaliśmy wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty.
8. Oświadczamy, że akceptujemy czas związania ofertą **30 dni**.
9. Oświadczamy, ze akceptujemy termin płatności  **60 dni.**
10. Oświadczamy, że należymy/ nie należymy\* do grupy małych i średnich przedsiębiorstw (\**niepotrzebne/niewłaściwe skreślić.)*.
11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 **RODO** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
12. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.).
13. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

imię i nazwisko ………………….

tel …………………………….….

adres e-mail …………………..….

17. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Załącznik nr 3 – Formularz cenowy;
2. Załącznik nr 4 – Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia;
3. Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej;
4. Zezwolenie na produkcję i dystrybucję gazów medycznych;
5. Dokument (specyfikacja produktu) stwierdzający, że tlen medyczny sprężony i ciekły zgodny jest z Farmakopeą Europejską (dot. Zadania nr 2);
6. …………………….

......................................,dn. .......................................

…………................................................................................................

podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do

występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo