Nazwa i siedziba wykonawcy .....
(lub pieczęć adresowa wykonawcy) ……..
……..

REGON .....
NIP .....
Telefon ……
Faks ……...
E-mail ……

Dom Pomocy Społecznej w Pleszewie
Plac Wolności im. Jana Pawła II 5
63-300 Pleszew

FORMULARZ OFERTY
dla zamówienia publicznego o wartości poniżej 130.000 zł netto

Odpowiadając na zapytanie cenowe Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie na zadanie pn. „Dostawy leków i produktów leczniczych dla Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie", składamy niniejszą ofertę na podstawie zapisów prowadzonego postępowania.

1. **OŚWIADCZAMY**, że spełniamy wymagania Zamawiającego związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu cenowym, za wynagrodzenie – cena za wykonanie przedmiotu zamówienia:

1	Wartość brutto - załącznik nr 2A – leki refundowane	**67 862,50 zł brutto**
2	Wartość brutto - załącznik nr 2B – leki 100% płatne	…….. zł brutto
3	**Łączna wartość brutto oferty (suma z wierszy 1-2)**	**…….. zł brutto**

Łączna wartość brutto oferty słownie: ……

……

3. **OŚWIADCZAMY,** że zrealizujemy dostawy w następującym terminie:
   - Termin realizacji dostaw do godziny 11^{00} następnego dnia od momentu odebrania recept przez Wykonawcę.(5 pkt)*
   - Termin realizacji dostaw do godziny 12^{00} następnego dnia od momentu odebrania recept przez Wykonawcę. (4 pkt)*
   - Termin realizacji dostaw do godziny 13^{00} następnego dnia od momentu odebrania recept przez Wykonawcę.(3 pkt)*
   - Termin realizacji dostaw do godziny 14^{00} następnego dnia od momentu odebrania recept przez Wykonawcę.(2 pkt)*
   - Termin realizacji dostaw do godziny 15^{00} następnego dnia od momentu odebrania recept przez Wykonawcę.(1 pkt)*
   - Termin realizacji dostaw po godzinie 15^{00} najpóźniej do godziny 17^{00} następnego dnia od momentu odebrania recept przez Wykonawcę.(0 pkt)*

   * niepotrzebne skreślić

   UWAGA:

   Jeśli Wykonawca nie wskaże terminu realizacji dostaw poprzez wykreślenie 5 z 6 podanych wyżej terminów, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca oferuje najdłuższy wymagany termin realizacji dostaw tj. po godzinie 15^{00} najpóźniej do godziny 17^{00} następnego dnia od momentu odebrania recept przez Wykonawcę.

3. **PRZYJMUJEMY** warunki płatności określone we wzorze umowy tj. do 21 dnia następnego miesiąca od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.

4. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z zapisami zapytania cenowego oraz całością dokumentacji i uznajemy się za związanych określonymi w nich zasadami postępowania – w terminach i pod warunkami w nich określonymi.

5. **OŚWIADCZAMY**, iż uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania umowy.

6. **DEKLARUJEMY**, że wszystkie dokumenty, oświadczenia i informacje zamieszczone w niniejszej ofercie są kompletne, prawdziwe i rzetelne.

7. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. **OŚWIADCZAMY,** że zrealizujemy przedmiot zamówienia zgodnie z postanowieniami zapytania cenowego.

9. **OFERTĘ** niniejszą składamy na ……..... kolejno ponumerowanych stronach.

10. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1)] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

11. **OŚWIADCZAMY**, że:
    - posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
    - posiadamy niezbędną wiedzą i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
    - znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
    - zapoznaliśmy się z niniejszym ogłoszeniem i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.

12. Adres Wykonawcy, na który należy kierować korespondencję w trakcie postępowania:
    .....
    .....
    osoba do kontaktu .....
    Numer telefonu: .....; adres e-mail: .....

....
miejscowość i data podpis wykonawcy

[1)] 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).