Załącznik Nr 1: Formularz ofertowy

 **OFERTA**

|  |  |
| --- | --- |
| .........................................................................................Nazwa wykonawcy..................................................................................................................................................................................Adres..................................................................................................................................................................................Powiat, województwo.........................................................................................Telefon, fax.........................................................................................NIP.........................................................................................REGON.........................................................................................e-mail | Szpital Powiatowy**im. Jana Mikulicza w Biskupcu****ul. Armii Krajowej 8****11-300 Biskupiec** |

Nawiązując do ogłoszenia przetargu nieograniczonego na **zaopatrzenie apteki**, ogłoszonego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej – poz. 515453 z  dnia 31.10.2019 r.

**1**. Oferujemy wykonanie następujących dostaw objętych zamówieniem za cenę (brutto):

**Pakiet Nr** **1: Płyny infuzyjne w butelkach polietylenowych** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 2: Płyny infuzyjne** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 3: Woda do przemywań** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 4: Injekcje dożylne i domięśniowe** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 5: Albuminy** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 6: Inhibitory pompy protonowej i.v.**  - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 7: Leki narkotyczne różne** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr** **8: Leki narkotyczne i.v.** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 9: Cefalosporyny różne i.v.** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 10: Lek anestezjologiczny A** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 11: Lek anestezjologiczny B** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 12: Koncentrat do sporządzania infuzji**  - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 13: Penicyliny i ich pochodne i.v.** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 14: Preparaty diagnostyczne**  - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 15: Leki różne A**  - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 16: Leki różne B** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr** **17: Leki dożylne** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr** **18: Leki różne C** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 19: Leki różne D** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 20: Anestetyk wziewny A** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 21: Anestetyk wziewny B** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 22: Tabletki i odżywki** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 23: Tabletki**  - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr** **24: Syropy, zawiesiny, krople, aerozole, zasypki i płyny zewnętrzne** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 25: Czopki, środki dopochwowe, maści, substancje recepturowe, wyroby hemostatyczne i pozostałe** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 26: Preparaty mlekopochodne i mlekozastępcze**  - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 27: Preparaty do żywienia dojelitowego**  - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 28: Preparaty do żywienia pozajelitowego** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr** **29: Suplementy do żywienia pozajelitowego** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr** **30: Immunoglobuliny ludzkie anty D** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 31: Opatrunki z chlorheksydyną** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 32: Woda do nawilżania** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 33: Insuliny A**  - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 34: Insuliny B** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 35: Materiał hemostatyczny** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 36: Żywienie pozajelitowe z zawartością omega 3 kwasów tłuszczowych** - ...................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 37: Łączniki** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 38: Buforowana Formalina** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 39: Leki i wyroby różne** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 40: Materiały eksploatacyjne i płyny do terapii nerkozastępczych** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

**Pakiet Nr 41: Dezynfekcja skóry** - .......................... zł

 słownie .................................................................................................................

zgodnie z wypełnionym Formularzem cenowym.

1. Termin realizacji zamówienia od momentu złożenia zamówienia do czasu zrealizowania wszystkich zamówionych w tym zgłoszeniu pozycji nie będzie dłuższy niż:
* 24 godziny – dla leków i materiałów z pakietów: 4 – 13, 15 – 30, 33, 34, 36, 37,
* 48 godzin – dla wyrobów z pakietów: 1 – 3, 14, 31, 32, 35, 38 - 41.

Dodatkowo, realizacja zamówienia na leki i materiały z pakietów 4 – 13, 15 – 30, 33, 34, 36, 37, musi nastąpić do godz. 10:00, natomiast realizacja zamówienia na preparaty z pakietu 1 musi odbyć się samochodem z windą z rozładunkiem palet (nawet jednej sztuki palety) na wskazane miejsce w magazynie Apteki.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Oświadczamy, że wykonanie następujących części zamówienia powierzymy podwykonawcom: ………………………………………………………………………………
4. Wadium o wartości ......................... zł zostało wniesione w dniu ....................................... w  formie........................................................................................................................................ Zwrotu wadium prosimy dokonać: (*na konto nr lub inny sposób*) .......................................... .......................................................................................................................................................
5. Oferujemy termin zapłaty ………….. dni od daty dostawy i wystawienia faktury VAT. Forma: przelew bankowy.
6. Podane w ofercie ceny umowne mogą ulec zmianie, jednak pierwszy wzrost cen może nastąpić nie wcześniej niż 3 miesiące od daty podpisania umowy. W pozostałym okresie zmiana cen jest dopuszczalna i może być regulowana na dwa sposoby:

**I sposób:** Regulacja cen podanych w ofercie leków krajowych może nastąpić nie częściej niż jeden raz na kwartał i nie może przekroczyć wskaźnika wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych za poprzedni kwartał, publikowanego w obwieszczeniu Prezesa GUS w Monitorze Polskim.

**II sposób:** Regulacja cen podanych w ofercie leków zagranicznych może nastąpić w przypadku zmian kursów walut obcych wg NBP (wg kursu średniego) w zakresie wynikającym z tych zmian. Zmiana kursu waluty mniejsza niż 5% nie stanowi podstawy do ubiegania się o zmianę ceny.

**Wyjątkowo:** W przypadku drastycznie dużych podwyżek umownych cen leków przez producentów, Wykonawca może ubiegać się o zmianę ceny przekraczającą granice zakreślone w „I i II sposobie”. Wykonawca musi skierować pisemną prośbę do Zamawiającego, załączając jednocześnie kopię dokumentu zakupu specyfiku (w szczególności – fakturę), o którego zmianę ceny się ubiega. Kopia musi być czytelna i potwierdzona za zgodność przez Wykonawcę. W przypadku wątpliwości, Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginału dokumentu zakupu.

Zmiana ceny musi być poprzedzona negocjacjami, w których Wykonawca udokumentuje na piśmie podstawę do ubiegania się o zmianę.

1. Zmiana **cen umownych** może nastąpić jedynie po negocjacjach stron umowy, na podstawie przedłożonych na piśmie dokumentów, złożonych na 14 dni przed wprowadzeniem nowych cen. Nowe ceny będą obowiązywały po podpisaniu stosownego aneksu przez obie strony.
2. W przypadku pojawienia się na rynku odpowiednika leku zawartego w ofercie o cenie umownej niższej niż zawarta w ofercie, zobowiązujemy się do obniżki ceny w drodze negocjacji, pod warunkiem, że cena umowna odpowiednika będzie niższa o nie mniej niż 5% od ceny zawartej w ofercie.
3. Podane w ofercie **ceny urzędowe** będą podlegały regulacji na podstawie zarządzenia właściwego ministra jedynie o procent wzrostu cen wynikających z różnicy między obecną a poprzednią ceną. Zmiana cen urzędowych nie wymaga 14‑dniowego terminu powiadomienia. Zmiany te następować będą z dniem wejścia w życie przepisów je regulujących, bez konieczności zawierania przez Strony odrębnych, pisemnych aneksów do umowy. Zmiany te mogą dotyczyć podwyższenia i obniżenia cen, jak również dodania nowych, a także skreślenia leków z wykazu leków objętych cenami urzędowymi. Zmiana cen w przypadku obniżenia cen urzędowych nie ma zastosowania, jeśli w ramach zawartej umowy towar oferowany jest po cenie niższej.
4. W przypadku zmiany stawki podatku VAT na materiały objęte postępowaniem, zmiana stawki w umowie następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę. Zmienia się stosownie do tego cena brutto, cena netto pozostaje bez zmian. Zmiany te nie wymagają zwierania przez Strony odrębnych, pisemnych aneksów do umowy.
5. W czasie trwania sprzedaży promocyjnej materiałów objętych ofertą przetargową, zobowiązujemy się do sprzedawania Zamawiającemu tych materiałów po cenach promocyjnych, jeżeli są niższe od przetargowych, przez cały okres trwania promocji.
6. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy wniesione przez nas wadium zostanie zatrzymane przez Zamawiającego.
7. Informacja dotycząca powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: ….................... ...............................................................................................................................................
8. Osobą/osobami upoważnioną/ymi do podpisania umowy jest/są:

.......................................................................................................................................................

1. Wszelką korespondencję dotyczącą niniejszego postępowania prosimy kierować na adres: .......................................................................................................................................................
2. Oświadczamy, że jesteśmy / nie jesteśmy\* mikro- / małym / średnim przedsiębiorstwem\*.

\* niepotrzebne skreślić

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

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 przez jego wykreślenie).*

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:
2. Formularz cenowy,
3. Standardowy Formularz JEDZ,
4. Dowód wniesienia wadium,
5. .......................................................

dnia ................................