**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o.**

 **04-073 Warszawa, ul. Grenadierów 51/59**

pieczęć wykonawcy

 Pieczęć Wykonawcy

Nazwa: …………………………………………………….

Siedziba: ………………………………………………..

Województwo: …………………………………………….

Adres e-mail: ……………………………………………

Numer NIP ……………………………………………

Numer REGON ………………………………………….

Numer KRS ………………………………………………..

**Część A – oferta cenowa: nawiązując do ogłoszonego postępowania prowadzonego
w trybie przetargu nieograniczonego na: „*Zakup i dostawa albumin i materiałów do receptur”, znak sprawy: ZP/64/2020***

oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

**Część zamówienia /zadanie, pakiet/ nr 1**

1. **Wartość** **brutto: .................................... zł** (słownie: ...............................................00/100 zł), netto:…………..zł
2. Termin wykonania: od daty zawarcia do 31 grudnia 2022 r.
3. Czas dostawy – jeden dzień roboczy od złożenia zamówienia (nie więcej niż 48 godziny).
4. Czas dostawy w trybie „cito” – do 6 godzin.
5. Termin ważności produktów do użycia wynosi min. 9 m-cy.
6. Termin płatności: 30 dni licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego.

**Część zamówienia /zadanie, pakiet/ nr 2**

1. **Wartość** **brutto: .................................... zł** (słownie: ...............................................00/100 zł), netto:…………..zł
2. Termin wykonania: od daty zawarcia do 31 grudnia 2022 r.
3. Czas dostawy – jeden dzień roboczy od złożenia zamówienia (nie więcej niż 48 godziny).
4. Termin ważności produktów do użycia wynosi min. 9 m-cy.
5. Termin płatności: 30 dni licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego.

**Część zamówienia /zadanie, pakiet/ nr 3**

1. **Wartość** **brutto: .................................... zł** (słownie: ...............................................00/100 zł), netto:…………..zł
2. Termin wykonania od daty zawarcia do 31 grudnia 2022 r.
3. Czas dostawy – jeden dzień roboczy od złożenia zamówienia (nie więcej niż 48 godziny).
4. Czas dostawy w trybie „cito” – do 6 godzin.
5. Termin ważności produktów do użycia wynosi min. 9 m-cy.
6. Termin płatności: 30 dni licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego.

**Część B – Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia:**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz jej załącznikami, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia
3. Oświadczamy, że załączone do SIWZ wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego (w szczególności zgodnie z zapisami pkt 15 SIWZ).
4. Oświadczamy, że wartość brutto naszej oferty stanowi całość kosztów jakie poniesie Zamawiający w przypadku zawarcia z nami umowy.
5. Oświadczamy, że wszystkie oferowane przez nas produkty lecznicze (cały oferowany towar / asortyment) są dopuszczone do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie
z wymaganiami określonymi w ustawie z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 499 z późn. zm.) i zobowiązujemy się (na żądanie Zamawiającego) przedstawić dokumenty potwierdzające ten fakt, w trakcie postępowania, przed podpisaniem umowy
i w trakcie jej obowiązywania.
6. Oświadczamy, że zobowiązujemy się w przypadku udzielenia nam zamówienia i zawarciu z nami umowy - przez cały okres realizacji umowy – do posiadania rachunku bankowego, na który realizowane będą płatności z tytułu realizacji zamówienia publicznego (umowy), wskazanego
w danych Wykonawcy objętych elektronicznym wykazem podmiotów, o którym mowa w art. 96b ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz.U. z 2018, poz. 2174, z późn.zm.) (biała lista podatników VAT).
7. Oświadczamy, że składając ofertę znana jest nam aktualna sytuacja w Polsce i na świecie związana z koronawirusem i wzięliśmy wszystkie związane z ta sytuacją ryzyka pod uwagę przy przygotowaniu oferty.
8. Zgodnie z art. 93 ust. 1c ustawy Pzp oświadczamy, iż wybór naszej oferty **będzie / nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Jeżeli powyżej zaznaczono **„będzie”** należy również wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku u Zamawiającego obowiązku podatkowego, oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku:……………….…………….……
9. Oświadczamy, że jesteśmy wpisani do **Krajowego Rejestru Sądowego / Centralnej Ewidencji
i Informacji o Działalności Gospodarczej /\*.**
10. Oświadczamy, iż jesteśmy: **mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem /
średnim przedsiębiorstwem / dużym przedsiębiorstwem /\*.**

\* - niepotrzebne skreślić

 **Cześć C - Pozostałe informacje:**

1. Do oferty załączamy:: ……………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………

1. Zastrzeżenie Wykonawcy - Wykonawca zastrzega, zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, iż wymienione niżej dokumenty, składające się na ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania (wypełnić jeżeli dotyczy):………………………. ……………………………………………………………………………………………………….

*(Jeżeli nie dotyczy należy wykreślić lub wpisać „nie dotyczy”. W przypadku braku skreśleń i zapisów w niniejszym punkcie przyjmuje się że wykonawca nie zastrzega żadnych informacji składających się na ofertę)*

1. Na potwierdzenie, iż dokumenty i informacje wskazane powyżej (punkt C2) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy (jeżeli dotyczy) :………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Następujące części zamówienia (zakres) zamierzamy powierzyć podwykonawcom (wypełnić jeżeli dotyczy) : ………………………………………………………………………………………………

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

*(Jeżeli nie dotyczy należy wykreślić lub wpisać „nie dotyczy”. W przypadku braku skreśleń i zapisów
w niniejszym punkcie przyjmuje się że wykonawca nie skorzysta z usług podwykonawców)*

1. Liczba podwykonawców, którym zamierzamy powierzyć podwykonawstwo (jeżeli dotyczy): …..
2. Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom (wypełnić jeżeli planuje się powierzenie części zamówienia podwykonawcom): ………………………………………………………………………………………………………
3. Osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym jest: ………………………………………… nr tel. ………….., adres e-mail ……………………………
4. Inne informacje: ………………………………………………………………………………..

 dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawców