

<p style="text-align: right;"><b>Załącznik nr 1 do SWZ</b></p> <p><b>Dostawa leków różnych, w tym antybiotyków, żywienia pozajelitowego i wyrobów medycznych okulistycznych</b></p> <p style="text-align: right;"><b>Nr sprawy Szp-241/ZP-015/2024</b></p>	
<b>FORMULARZ OFERTOWY</b>	
<b>Zamawiający:</b> <p style="text-align: center;"><b>Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu</b>  <b>ul. H. Kamieńskiego 73a</b>  <b>51-124 Wrocław</b></p>	
<b>I. DANE WYKONAWCY</b>	
<b>Nazwa i siedziba Wykonawcy*)</b>	<p>.....</p> <p>ul. ....</p> <p>kod .....</p> <p>mięscowość.....</p> <p>województwo: .....</p>
<b>Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?</b>	<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>*Wykonawca zobowiązany jest to podania swojego statusu – informacja obowiązkowa do Prezesa UZP</p>
<b>*) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera</b>	<p>.....</p> <p>ul: .....</p> <p>kod: .....</p> <p>mięscowość:.....</p> <p>województwo.....</p>
<b>Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- jeżeli dotyczy</b>	
<b>Numer rejestrowy BDO</b>	
Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji) .....	
<b>NIP/REGON</b>	...../.....

<b>Adres do korespondencji</b> (jeżeli jest inny niż adres siedziby)	ul: ..... kod: ..... miejscowość: .....
<b>Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym</b>	.....
<b>Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem</b>	e- mail: ..... tel.: .....
<b>II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA</b>	
<p>Skladam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.:</p> <p><b>„Dostawa leków różnych, w tym antybiotyków, żywienia pozajelitowego i wyrobów medycznych okulistycznych”</b></p> <p>dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu</p>	
<b>III. CENA</b>	
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 przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [ ..... ]  prowadzone przez bank[ ..... ]</p>	
<b>IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:</b>	
<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz projekcie umowy;</li> <li>w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania i dostawy przedmiotu zamówienia;</li> <li>uważam się za związanego, niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ;</li> <li>*) oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych i należy do:  pakiet nr ..... klasa.....,  pakiet nr ..... klasa.....,</li> <li>wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.</li> <li>wybór mojej oferty <b>będzie/nie będzie</b>*) 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.</li> <li>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</li> </ol>	

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.  
\*) dotyczy pakietu 47, 68, 69, 70, 71, 80

#### V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA

W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:

1. zawarcia umowy w miejscu i 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. 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:

#### UZASADNIENIE

.....

#### **Uwaga:**

Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „tajemnica przedsiębiorstwa” i złożone w odrębnym pliku/katalogu.

#### VIII. SPIS TREŚCI

Integralną część oferty stanowią:

- 1) .....
- 2) .....

Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach

Niniejszy dokument należy opatrzyć 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)