*Załącznik nr 1*

# *do zapytania ofertowego*

*Formularz ofertowy i cenowy*

**OFERTA**

**na**

**Dostawy tlenu medycznego wraz z dzierżawą butli tlenowych**

*…………………………………………………………………………….…………………*

*nazwa wykonawcy*

*…………………………………………………………………………………………………*

*Adres*

*…………………………………………………………………………………………………*

*NIP*

*…………………………………………………………………………………………………*

*telefon, e-mail, nazwisko osoby, która sporządziła ofertę (do kontaktu)*

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z poniższym formularzem cenowym:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| lp | Przedmiot zamówienia | Cena jednostko-wa netto | Liczba szt. (maksyma-lna) w miesiącu | Wartość miesięcznanetto | Liczba m-cy | Łączna wartość netto (kol. 5x6) | Podatek VAT | Łączna wartość brutto(kol. 7+8) |
| 1 | Tlen medyczny, butla 10l, 1,6m3;bez stopki; butla cała gładka |  | 15 |  | 12 |  |  |  |
| 2 | Tlen medyczny, butla 2l, typu LIV; 0,43m3; 200 bar;bez stopki; butla cała gładka |  | 15 |  | 12 |  |  |  |
| 3 | Tlen medyczny, butla 1l, 0,32m3; 200 bar;bez stopki; butla cała gładka |  | 4 |  | 12 |  |  |  |
| 4 | Napełnianie – butla 10l; 1,6m3; butla zamawiającego, butla cała gładka |  | 10 |  | 12 |  |  |  |
| 5 | Napełnianie – butla 1l; 0,32m3; butla zamawiającego, butla cała gładka |  | 2 |  | 5 |  |  |  |
| 6 | Dzierżawa butli tlenowych typu LIV |  | 15 |  | 12 |  |  |  |
| 7 | Transport butli |  | 1 |  | 12 |  |  |  |
| **Razem cena oferty** |  |  |  |

2. Oświadczam, że wykonawca, którego reprezentuję:

1) posiada aktualne zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, w zakresie obrotu gazami medycznymi/ zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie produktu leczniczego/ zezwolenie na prowadzenie składu zawierającego uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi,

2) spełnia wymagania zawarte w Ustawie z dnia 21 grudnia 2000r. o dozorze technicznym(tj. Dz. U. z 2023r. poz. 1622) oraz dystrybuuje gazy medyczne w zbiornikach ciśnieniowych podlegających systematycznym kontrolom UDT,

3) wdrożył zasady Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (GDP), zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (t.j. Dz. U z 2022r. poz. 1287).

3. Oświadczam, że:

1) każdorazowo dostarczany tlen w butlach będzie posiadał:

a) aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,

b) ważną charakterystykę produktu leczniczego;

c) świadectwo kontroli jakości, aktualne atesty

d) dowody dostaw wraz z numerami butli, seriami, terminami ważności.

e) ulotki, etykiety informacyjne, zgodne z obowiązującymi przepisami i normami

2) Butle spełniają wszystkie wymagania i normy dotyczące butli pod ciśnieniem (znakowanie kod barwny) oraz są dopuszczone do użytku przez Urząd Dozoru Technicznego.

4. Zamówienie wykonam:

- samodzielnie\*

- przy udziale podwykonawców\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp | Nazwa/firma podwykonawcy | Wskazanie części zamówienia |
|  |  |  |
|  |  |  |

**5. Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (1rozporządzenie 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)) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu /jeżeli dotyczy/\*

*Uwaga! 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).*

6. Zamówienia na dostawy tlenu będą składane telefonicznie na niżej wskazany nr telefonu:

…………………………

lub na adres e-mail: …………………………………...

*Formularz oferty należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*