**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

**Nazwa: ………………………………………………………………………………………………..………………..**

**Siedziba: …………………………………………………………………………………………………...…………….**

Adres poczty elektronicznej: …………………………... Strona internetowa: ……………………………….

Numer telefonu: …………………………………… Numer faksu: ……………………………………….

Numer Regon: ……………………………………., Numer NIP: ………………………………………..

**Imię i nazwisko osoby uprawnionej/upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy** (zgodnie z ustanowioną zasadą reprezentacji):

………………………………………………………………………………….

Wykonawca jest mikro / małym / średnim przedsiębiorstwem:

Mikroprzedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR).

Małym przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR).

Średnim przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem, ani małym przedsiębiorstwemi które zatrudnia mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR).

(właściwe zaznaczyć)

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkowskiego Unii Europejskiej:

* **TAK** skrót literowy nazwy państwa ……………….
* **NIE**

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

* **TAK** skrót literowy nazwy państwa ……………….
* **NIE**

(właściwe zaznaczyć)

**PAŁUCKIE CENTRUM ZDROWIA**

**Sp. z o. o.**

**ul. Szpitalna 30**

**88-400 Żnin**

1. Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego Nr **PCZ/II-ZP/13/2017** pn.: **przetarg nieograniczony na dostawę LEKÓW w Grupach 1-10 dla Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o. w Żninie**
* **oferujemy** wykonanie przedmiotu zamówienia określonego przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) i Załącznikach do niej, w zakresie niżej wymienionym:

***Grupa/y*** *…………………………………………..….***\***(wypełnia Wykonawca),

za cenę określoną w Formularzu asortymentowo – cenowym (Załącznik nr 2 do SIWZ).

1. **Oświadczam**, że cena za dostawę w/w asortymentu będzie stała i niezmienna w czasie określonym tj.: **12 miesięcy** od dnia zawarcia umowy. Wyjątek stanowią zapisy **§6** Wzoru umowy – Załącznik nr 5 do SIWZ.
2. **Oświadczam**, że:
* **Dostawa towaru** **nastąpi w ciągu ..............\* dni roboczych, od daty otrzymania zamówienia** (wymóg Zamawiającego: maksymalnie 3 dni).
* **Termin płatności za dostawę: ………………….\*** **dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury** (wymóg Zamawiającego: maksymalnie 60 dni).
1. **Oświadczam**, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń, oraz uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.
2. **Oświadczam**, że Wzór umowy (Załącznik nr 5 do SIWZ) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy na wymienionych we Wzorze umowy warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. **Oświadczam**, że niniejsza oferta **ZAWIERA\* / NIE ZAWIERA** (skreślić odpowiednio) **informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępnione innym Wykonawcom.

\*jeżeli oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę, do oferty **uzasadnienie zastrzeżenia oferty**.

8. **Zgodnie z art. 36a ust. 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych, oświadczam, że**:

* **zamierzamy** powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia\*:

a) …………………………………………………………………………………………………

b) …………………………………………………………………………………………………

* **nie zamierzamy** powierzyć podwykonawcom wykonania części zamówienia\*.

**\*** niepotrzebne skreślić

9. **Oświadczam,** że wybór oferty:

1. **Nie będzie** prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego**\***, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć.
2. **Będzie** prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego**\***, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć – w następującym zakresie:

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

**\*** skreślić/wpisać odpowiednio.

10. **Oświadczam**, że jesteśmy związani niniejsza ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

………………………………dnia………….

Miejscowość

**………………………………………………**

Podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy