Załącznik nr 1

Miejscowość ……. dnia …….

……
Pieczęć firmowa wykonawcy

OFERTA
Dla SPZOZ Szpitala Kolejowego w Wilkowicach-Bystrej

Nazwa Wykonawcy …….....……
Siedziba ……..…….....……
KRS …….REGON ……..... NIP ……..…….....
Tel. …….....… Fax …….....……...
Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym ……
Tel …… e-mail **……..**
Osoba upoważniona do podpisania umowy : ……

Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej

W nawiązaniu do ogłoszenia o postepowaniu w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2026 r., poz. 793 ze zm.) na dostawę żywności specjalnego przeznaczenia medycznego dla potrzeb Szpitala Kolejowego w Wilkowicach-Bystrej dla potrzeb Szpitala Kolejowego w Wilkowicach-Bystrej oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia za cenę wyliczoną w załączniku nr 2 do swz, tj.:

Pakiet nr 1: Diety dojelitowe
wartość netto: .....
kwota VAT: .....
wartość brutto: .....
słownie wartość brutto: .....

Termin dostawy:
a) do 1 dnia licząc od daty otrzymania zamówienia faxem lub pocztą elektroniczną
b) do 2 dni licząc od daty otrzymania zamówienia faxem lub pocztą elektroniczną
c) 3 dni licząc od daty otrzymania zamówienia faxem lub pocztą elektroniczną
d) 4 dni licząc od daty otrzymania zamówienia faxem lub pocztą elektroniczną
e) 5 -7 dni licząc od daty otrzymania zamówienia faxem lub pocztą elektroniczną

Pakiet nr 2 – Diety dożylne
wartość netto: .....
kwota VAT: .....
wartość brutto: .....
słownie wartość brutto: .....

Termin dostawy:
a) do 1 dnia licząc od daty otrzymania zamówienia faxem lub pocztą elektroniczną
b) do 2 dni licząc od daty otrzymania zamówienia faxem lub pocztą elektroniczną
c) 3 dni licząc od daty otrzymania zamówienia faxem lub pocztą elektroniczną
d) 4 dni licząc od daty otrzymania zamówienia faxem lub pocztą elektroniczną
e) 5 -7 dni licząc od daty otrzymania zamówienia faxem lub pocztą elektroniczną

1) Deklaruje termin płatności za dostawę i dostawę cząstkową 60 dni
2) Gwarantujemy, że termin ważności oferowanych produktów nie będzie krótszy niż 6 m-cy licząc od daty dostarczenia ich do Zamawiającego i będzie uwidoczniony na opakowaniu (czytelna data).
3) Oświadczamy, że posiadamy aktualną koncesję lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej oraz w przypadkach uzasadnionych przedmiotem zamówienia, dodatkowe właściwe aktualne

zezwolenie na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami grupy I-R,

4) Oświadczamy, że posiadamy aktualne zezwolenie na wytwarzanie produktu leczniczego wydanego przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego - dotyczy tylko Wykonawcy, który jest wytwórcą

5) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

6) Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu: (* niewłaściwe skreślić)

- **a)** nie polegam(y) na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów.
- **b)** polegam(y) na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów w następującym zakresie (podać zakres) …… …….

W związku z powyższym, na dowód tego że realizując zamówienie, będę/będziemy dysponować niezbędnymi zasobami tych podmiotów, przedstawiamy w załączeniu zobowiązanie tych podmiotów do oddania nam do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

7) Oświadczamy, że: (* niewłaściwe skreślić)

- **a)** zamówienie zrealizujemy bez udziału podwykonawców*
- **b)** zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie części zamówienia* …… …… (należy podać nazwę i adres podwykonawcy – jeżeli jest znany oraz odpowiednią część zamówienia która zostanie powierzona podwykonawcy)

8) Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 225 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych:

1. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*
2. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*
3. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył (podać nazwy towarów lub usług) ……... których łączna wartość bez podatku VAT wynosi ……. *
4. Zgodnie z wiedzą Wykonawcy, zastosowanie znajdą następujące stawki podatku od towarów i usług (wskazać nazwy towarów lub usług z przyporządkowanymi odpowiednio stawkami podatku od towarów i usług): ……...

*) niepotrzebne skreślić

9) Oświadczam że (*niewłaściwe należy skreślić)

- **a)** prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą*
- **b)** jesteśmy mikroprzedsiębiorcą*
- **c)** jesteśmy małym przedsiębiorstwem*
- **d)** jesteśmy średnim przedsiębiorstwem*
- **e)** posiadamy status dużego przedsiębiorcy*

10) Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od ____ do ____ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

11) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 5 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

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

13) Ofertę niniejszą składam na _____ kolejno ponumerowanych stronach.

_____ dnia __ __ 2026 roku

_____

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)