*ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ*

**FORMULARZ OFERTY**

**ZADANIE NR ……**

*(Formularz oferty składany osobno dla każdego Zadania)*

Ja (My) niżej podpisany(i) działając na rzecz i w imieniu Wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa *(Firma)*:[[1]](#footnote-1) |  |
| Adres: |  |
| Kraj/Region/Województwo/Powiat: | |
|  | |
| Numer KRS *(jeżeli dotyczy)*: |  |
| Numer NIP: |  |
| Adres skrzynki ePUAP: |  |
| Wykonawca jest  - Mikroprzedsiębiorstwem  - Małym przedsiębiorstwem  - Średnim przedsiębiorstwem[[2]](#footnote-2) | |
| Osoba(y) uprawniona(e) do reprezentacji Wykonawcy i podpisująca(e) ofertę | |
| imię i nazwisko: |  |
| Osoba(y) uprawniona(e) do kontaktu z zamawiającym w sprawach dotyczących oferty | |
| imię i nazwisko: |  |
| numer telefonu: |  |
| adres e-mail: |  |
| Osoba(y) uprawniona(e) do kontaktu z zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy i zamówień | |
| imię i nazwisko: |  |
| numer telefonu: |  |
| adres e-mail: |  |

**składam/y ofertę** w postępowaniu prowadzonym w trybie w trybie podstawowym, zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r.- Prawo zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z dnia 2019 poz. 2019, z późn. zm.), zwaną dalej „Ustawą Pzp”, w procedurze właściwej dla zamówień publicznych, których kwota wartości zamówienia jest poniżej progów unijnych, którego przedmiotem jest dostawa szczepionek (znak sprawy: SZP.26.1.02.2021) i:

1. **Oferujemy realizację zamówienia:**

Cena oferty (wartość ogółem oferty) zgodnie z „Formularzem asortymentowo – cenowym” wynosi **………………..……. zł brutto (słownie: …………………………………. zł).**

1. **W zakresie kryterium oceny ofert:**

| L.p. | Nazwa kryterium | Uwagi/opis parametru | **Parametr oferowany przez Wykonawcę** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Termin dostawy (TD) | Maksymalny dopuszczalny termin dostawy przedmiotu zamówienia: 5 dni roboczych | Ilość dni:  ………………… |
| 2. | Termin ważności dostarczanych szczepionek (TW) | Minimalny dopuszczalny termin ważności przedmiotu zamówienia od dnia dostawy: 6 miesięcy. | Ilość miesięcy:  ………………… |
| 3. | Zwrot niewykorzystanej szczepionki (Z) | Możliwość zwrot niewykorzystanych szczepionek | Ilość:  ………% |
| 4. | Wymiana szczepionki (W) | Możliwość wymiany szczepionek | Ilość:  ………% |

***Uwaga: Wykonawcy, oferujący parametry wyszczególnione w tabeli otrzymają liczbę punktów odpowiednią dla danego oferowanego parametru poprzez wpisanie danych zgodnie z kolumną nr 4.***

1. **Zobowiązujemy się** wykonać przedmiot zamówienia, zgodnie z warunkami i postanowieniami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz ofercie, za całkowitą cenę określoną w pkt 1 Formularza oferty;
2. **Składając ofertę oświadczamy, że:**
   1. zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte;
   2. termin dostawy wynosi 5 dni roboczych[[3]](#footnote-3);
   3. zapoznaliśmy się z postanowieniami projektowanych postanowień umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia na określonych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego;
   4. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie należne nam koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego;
   5. wszystkie informacje podane w ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd;
   6. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[5]](#footnote-5).
3. **Informujemy[[6]](#footnote-6), że** 
   1. wybór oferty **nie  będzie**\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,
   2. wybór oferty **będzie**\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

* w odniesieniu do następujących *towarów/ usług (w zależności od przedmiotu zamówienia)*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* wartość *towaru/ usług* *(w zależności od przedmiotu zamówienia)* powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto
* stawka podatku od towarów i usług \_\_\_\_%, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie.

1. **Oświadczamy,** że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ustawy z dnia 16 kwietnia 2003 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2019 r poz. 1010 ze zm.)\*

*lub*

**Oświadczamy,** że informacje i dokumenty wymienione w ……………, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ustawy z dnia 16 kwietnia 2003 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być udostępnione oraz wykazujemy, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.\*

*(\*niepotrzebne skreślić, a wymagane pola – jeśli dotyczy - uzupełnić)*

1. **Oświadczamy, że** zamówienie zamierzamy wykonać sami\*

*lub*

**oświadczamy, że** następujące części zamówienia zamierzamy zlecić podwykonawcom\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Część przedmiotu zamówienia powierzana  do wykonania podwykonawcy | Określenie części zamówienia  powierzanej do wykonania podwykonawcom  opis (lub w % lub w zł) | Nazwa podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(\*niepotrzebne skreślić, a wymagane pola - jeśli dotyczy - uzupełnić )*

Następujące dokumenty stanowią integralną część oferty:

1. ........................................................................
2. ........................................................................
3. ........................................................................
4. ........................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| .........................., dnia .............. | ............................................... |
| ***/Miejscowość, data/*** | ***/Podpis osoby (osób) upoważnionej  do występowania w imieniu Wykonawcy/*** |

1. Firmą osoby fizycznej jest jej imię i nazwisko. Nie wyklucza to włączenia do firmy pseudonimu lub określeń wskazujących na przedmiot działalności przedsiębiorcy, miejsce jej prowadzenia oraz innych określeń dowolnie obranych. (art. 434 k.c.) [↑](#footnote-ref-1)
2. Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO.

   Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO.

   Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO. [↑](#footnote-ref-2)
3. Z zastrzeżeniem skrócenia terminu zgodnie z oferowanym kryterium oceny ofert – Termin dostawy (TD) [↑](#footnote-ref-3)
4. rozporządzenie 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). [↑](#footnote-ref-4)
5. 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). [↑](#footnote-ref-5)
6. dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

   wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,

   importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT. [↑](#footnote-ref-6)