**Załącznik nr 1 do SWZ - Formularz oferty**

**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców przypadku oferty wspólnej:

……………………………………………..…………………………….…………………………

Adres: ………………………………….……….……….………………………………………….

NIP ………………………………………………………………………………………………..

Tel. ….……….……………..……………………………………………………………………….

e-mail: ………………………………………………………………………………………………

Osoba do kontaktów: .....................................................………………………………………………..

Przystępując do postępowania prowadzonego pod nazwą **„Dostawa leków i środków medycznych na potrzeby Działu Farmacji Szpitalnej w 2025 roku**

**– znak sprawy EEZ-04/24”**, oferujemy:

Oferujemy wykonanie zamówienia publicznego zgodnie z wymogami, warunkami i terminami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za łączną cenę:

**Pakiet I**

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość brutto całości dostaw leków zawartych w pakiecie I |  |

Słownie złotych **(wpisać słownie wartość z kolumny „Wartość brutto całości dostaw leków zawartych w pakiecie”)**

……………………………………………………………………………………………………………

**Pakiet II**

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość brutto całości dostaw leków zawartych w pakiecie II |  |

Słownie złotych **(wpisać słownie wartość z kolumny „Wartość brutto całości dostaw leków zawartych w pakiecie”)**

……………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie deklaruję, że oferowany termin płatności za zrealizowane poszczególne dostawy towarów wynosić będzie **……………….** dni licząc od dnia ich realizacji **( wpisać cyfrowo wartość nie krótszą niż 30 dni).**

**W przypadku zaoferowania terminu płatności krótszego niż 30 dni, oferta będzie podlegała odrzuceniu na podstawie art.226 ust.1 pkt 5 ustawy Pzp. W przypadku zaoferowania terminu płatności dłuższego niż 45 dni, Zamawiający przyjmie że zaoferowano termin płatności wynoszący 45 dni. W przypadku braku wpisu w Formularzu ofertowym w miejscu przeznaczonym na zadeklarowanie proponowanego terminu płatności, Zamawiający przyjmie, że zaoferowano termin płatności wynoszący 30 dni.**

**Uwaga:** Wartość powinna być podana w formacie z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Podatek VAT powinien zostać wyliczony zgodnie z obowiązującymi w dniu składania ofert przepisami prawa, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Oświadczamy, że :

1. cena ostateczna oferty podanapowyżej jest ceną faktyczną na dzień składania oferty.
2. zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz jej załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
3. zawarty w specyfikacji warunków zamówienia wzór umowy akceptujemy bez zastrzeżeń i w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. akceptujemy wskazany w specyfikacji warunków zamówienia czas związania ofertą.
5. firma nasza spełnia wszystkie warunki określone w specyfikacji warunków zamówienia.
6. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
7. wyrażamy zgodę na zasady i termin płatności określony we wzorze umowy.
8. \* przedmiot zamówienia zrealizujemy z udziałem podwykonawcy, a który nie jest podmiotem, na którego zdolnościach lub sytuacjipolegamyi wskazujemy części zamówienia powierzone do wykonania przez podwykonawcę oraz nazwy firm podwykonawców.........................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p | Przedmiot zamówienia przewidziany do wykonania przez podwykonawców | Nazwa firm podwykonawców oraz dane kontaktowe (o ile są znani w momencie składania oferty) |
|  |  |  |

10**.** \*Oświadczamy, żepolegamyna zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w następującym zakresie:...................................................................................................................................................................................................................................

11**.** \*\*Oświadczamy, że wybór ofertyprowadzi do powstania u zamawiającego obowiązkupodatkowego:

a) \*\*nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązkupodatkowego:.........................................................

b) \*\*wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT:..................................

12**.** Oświadczamy, że niniejsza oferta: \*\*\*zawiera/nie zawierainformacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniuprzepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

13**.** Oświadczamy, że do kontaktów z zamawiającym w zakresie związanym z niniejszym zamówieniem upoważniamy następujące osoby:

….............................................................................. e- mail …………………………..

….............................................................................. e- mail …………………………..

14. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny ifaktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

15. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

1. Oświadczamy, że \*\*\*jesteśmy/nie jesteśmy mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwem, w oparciu o zalecenia Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str.36).

Legenda:

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

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 EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

\*wypełnić w przypadku zgłoszenia podmiotu, na których zasoby lub sytuację powołuje się Wykonawca

\*\* gdy wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego, wykonawca zobligowany jest do wypełnienia pozycji a i b pkt 11.

\*\*\* niepotrzebne skreślić

……………………………data…………………………….r.

Ofertę podpisać podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e

do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

………………………….. **Załącznik nr 4 do SWZ**

………………………….

…………………………..

………………………….

dane wykonawcy

**Oświadczenie wykonawcy**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 19 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych(Dz. U. z 2024 r. poz.1320) zwanej dalej „ ustawą Pzp”**

Postępowanie publiczne pn**.: „Dostawa leków i środków medycznych na potrzeby Działu Farmacji Szpitalnej w 2024 roku – znak sprawy EEZ-04/24”** prowadzonego przez Uzdrowisko Rymanów S.A w Rymanowie Zdroju.

Ja, niżej podpisany oświadczam, co następuje:

**Oświadczam**, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w specyfikacji warunków zamówienia.

1. **\*WYKAZANIE PRZEZ WYKONAWCĘ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, GDY WYKONAWCA POWOŁUJE SIĘ NA ZASOBY INNYCH PODMIOTOW NA WARUNKACH OKREŚLONYCH W ART. 118 USTAWY PZP.**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w specyfikacji warunków zamówienia polegam na zasobach następującego podmiotu / następujących podmiotów:

……………………………………………………………………………………………………….………………………….

……………………………………………………………………………………………………….………………………….

w celu oceny, czy wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, przedstawiam następujące dokumenty,

które określają:

1) zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;

2) sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;

3) czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach, którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

Wykaz dokumentów:

a)………………………………………………………………………………………………...

b)………………………………………………………………………………………………...

**…….…………………….…………., dnia ………….……… r**

**\***niepotrzebne skreślić

Ofertę podpisać podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e

do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

………………………….. **Załącznik nr 5 do SWZ**

………………………….

…………………………..

………………………….

dane wykonawcy

**Oświadczenie wykonawcy**

**dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania, o którym mowa w art.108 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych( Dz. U. z 2024 poz.1320) zwanej dalej „ ustawą Pzp”**

Postępowanie publiczne pn**.: „Dostawa leków i środków medycznych na potrzeby Działu Farmacji Szpitalnej w 2025 roku – znak sprawy EEZ-04/24”** prowadzonego przez Uzdrowisko Rymanów S.A w Rymanowie Zdroju

1. \* Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek określonych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp
2. \* Podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek określonych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp

Lub

\*Oświadczam, iż zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt.1,2,5 i 6 ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, iż, w związku z okolicznościami, o których mowa w art. 110 ust.2 ustawy Pzp:

1. naprawiłem lub zobowiązałem się do naprawienia szkody wyrządzonej przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem w tym poprzez zadośćuczynienie pieniężne;
2. wyczerpująco wyjaśniłem fakty i okoliczności związane z przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem oraz spowodowanymi przez nie szkodami, aktywnie współpracując odpowiednio z właściwymi organami, w tym organami ściągania, lub Zamawiającym.
3. Podjąłem konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom, wykroczeniom lub nieprawidłowemu postępowaniu w szczególności:

* Zerwałem wszelkie powiązania z osobami lub podmiotami odpowiedzialnymi za moje nieprawidłowe postępowanie,
* Zreorganizowałem personel,
* Wdrożyłem system sprawozdawczości i kontroli,
* Utworzyłem struktury audytu wewnętrznego do monitorowania przestrzegania przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów,
* Wprowadziłem wewnętrzne regulacje dotyczące odpowiedzialności i odszkodowań za nieprzestrzeganie przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

**\* WYKAZANIE, ŻE NIE ZACHODZĄ WOBEC INNEGO PODMIOTU (UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY), PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 108 UST. 1 USTAWY PZP.**

Oświadczam, że wobec niżej wymienionych innych podmiotów, na których zasoby wykonawca powołuje się w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, nie zachodzą podstawy wykluczenia, o których mowa w art. **108 ust. 1 Pzp.**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

\* niepotrzebne skreślić

**………………………………..………., dnia ……..……… r.**

Ofertę podpisać podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e

do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

………………………….. **Załącznik nr 6 do SWZ**

………………………….

…………………………..

………………………….

dane podwykonawcy

**Oświadczenie Podwykonawcy**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniui braku podstaw wykluczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 i art.108 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych( Dz. U. z 2024 poz.1320) zwanej dalej „ ustawą Pzp”**

Postępowania publiczne pn**.: „Dostawa leków i środków medycznych na potrzeby Działu Farmacji Szpitalnej w 2025 roku – znak sprawy EEZ-04/24”** prowadzonego przez Uzdrowisko Rymanów S.A w Rymanowie Zdroju, oświadczam, co następuje:

**Oświadczenie podwykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp.**

**\*Oświadczam**, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w specyfikacji warunków zamówienia.

**\*Oświadczam**, że nie spełniam warunków udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w specyfikacji warunków zamówienia.

**Oświadczenie podwykonawcydotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania, o którym mowa w art.108 ustawy Pzp.**

1. \*Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek określonych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. \*Podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek określonych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

**…………………..………., dnia ……..……r.**

\* niepotrzebne skreślić

**Jeżeli Wykonawca nie powołuje się na zasoby podwykonawcy w celu wykazania spełniania warunków udziału wykonawcy w postępowaniu wówczas nie załącza do oferty niniejszego oświadczenia.**

Ofertę podpisać podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e

do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia