**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Nr sprawy 2/D/ZP/2025**

**O F E R T A**

**na dostawę leków gotowych dla Bielskiego Pogotowia Ratunkowego**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa:

Adres: ………………………………………………………………………………………

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

Adres e-mail: ………………………………………………………

NIP: ……………………………………… REGON: ………………………………………….

KRS nr………………………………………………………../

Nr CEiDG…………………………………………………….

**reprezentowany przez:**

imię i nazwisko: ……………………………………………………..

stanowisko:…………………………………………………………..

podstawa do reprezentacji: …………………………………………..

Ja niżej podpisany, działając w imieniu i na rzecz ……............................................................. ..................................................................................................................................................

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym realizowanym w trybie podstawowym   
**pn.** **Dostawa leków gotowych dla Bielskiego Pogotowia Ratunkowego**, oświadczam, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami zawartymi w SWZ która obejmuje cenę całkowitą z formularzy asortymentowo-ilościowo-cenowych (wg części zamówienia) w kwocie:

Za pakiet nr 1:

cena netto ........................................ zł, cena brutto .......................................... zł,

(słownie brutto: ............................................................................................................................................................. zł) w tym podatek VAT: stawka ..............%,

Za pakiet nr 2:

cena netto ........................................ zł, cena brutto .......................................... zł,

(słownie brutto: ............................................................................................................................................................. zł) w tym podatek VAT: stawka ..............%,

**Uwaga: Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia formularza ofertowego wyłączenie w zakresie pakietu/pakietów na które składana jest oferta.**

**Wraz z ofertą należy złożyć wypełniony i podpisany Załącznik nr 1a i/lub 1b do SWZ.**

Oferujemy:

* **Termin dostawy leków - w terminie do 72 godzin, od chwili otrzymania zamówienia**

Ponadto oświadczamy, że:

1. powierzone nam zamówienie stanowiące przedmiot zamówienia zrealizujemy zgodnie z wymaganiami Zamawiającego;
2. przedmiot zamówienia zrealizujemy:

siłami własnymi\*

z pomocą podwykonawców\*,

którym powierzymy do wykonania:

a/ ………………………………………...........................................................................

b/ …………………………………………………………………………………………

*(Zakres oraz nazwa i adres podwykonawcy)*

1. jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
3. akceptujemy płatność w terminie **do 14 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
4. podane w ofercie i formularzach asortymentowo – ilościowo – cenowych (Załącznik nr 1a i/lub 1b) ceny nie będą podlegać zmianie, z zastrzeżeniem §10 projektowanych postanowień umowy. Podana cena zawiera wszystkie koszty realizacji zamówienia, ewentualne rabaty, upusty oraz potencjalne rodzaje ryzyka ekonomicznego, które mogą zaistnieć .
5. do kontaktów z Zamawiającym i do realizacji umowy wyznaczamy…………………….. …………………tel……………………., e-mail:…………………………………………
6. oświadczamy, że wybór oferty:

nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.\*

będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył…………………………………………………………   
 ……..…………………………………………………………………..(Wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług . Wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku oraz wskazać stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)objętych przedmiotem zamówienia).\*

1. oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Wykonawca oświadcza, że należy do sektora:

mikro przedsiębiorstwem\*

małym przedsiębiorstwem\*

średnim przedsiębiorstwem\*

jednoosobową działalnością gospodarczą\*

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej\*

inny rodzaj\*

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. Formularz asortymentowo – ilościowo – cenowym zgodnie z Załącznikiem nr 1a i/lub 1b do SWZ (wg części zamówienia)
2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia sporządzone zgodnie z Załącznikiem nr 3 do SWZ
3. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu sporządzone zgodnie z Załącznikiem nr 4 do SWZ.
4. Pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy)
5. Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

- oświadczenie, z którego wynika, które dostawy lub usługi wykonają poszczególni Wykonawcy; (jeżeli dotyczy)

**Podpis Wykonawcy zgodnie zapisami SWZ**

\* Zaznacz właściwe.