**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres (siedziba) Wykonawcy |  |
| Województwo, powiat |  | KRS (jeżeli dotyczy) |  |
| NIP |  | REGON |  |
| Telefon |  | www |  |
| Osoba do kontaktu | Imię i nazwisko:skrzynka ePUAP: e-mail: |
| Czy wykonawca jest  | ☐    mikroprzedsiębiorstwem,\*☐    małym przedsiębiorstwem,\*☐   średnim przedsiębiorstwem,\*☐   jednoosobową działalnością gospodarczą,\*☐  osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,\*☐   innym rodzajem\* *\*(zaznacz właściwe)* |

W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Dostawa leków dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie”:**

* + - 1. **Oferujemy realizację zamówienia za cenę:**

**Pakiet nr 3**

brutto ( wraz z podatkiem VAT ):...................................................................... złotych; słownie:..........................................................................................................złotych,

netto: ............................................................................................................złotych

słownie : ........................................................................................................ złotych

**Pakiet nr 4**

brutto ( wraz z podatkiem VAT ):..................................................................... złotych; słownie:..........................................................................................................złotych,

netto: ............................................................................................................złotych

słownie : ........................................................................................................ złotych

* + - 1. **Oświadczamy, że:**

|  |
| --- |
| Zapoznaliśmy się ze specyfikacją wraz z jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty |
| Przyjmujemy warunki i terminy płatności |
| Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres podany w specyfikacji |
| Zapoznaliśmy się z treścią załączonego do specyfikacji wzoru umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zawrzemy z zamawiającym umowę sporządzoną na podstawie tego wzoru |
| Oświadczam/y, że akceptuję/emy zasady korzystania z systemu miniPortal wskazane w Instrukcji użytkownika i SWZ) zawierająca wiążące Wykonawcę informacje związanez korzystaniem z miniPortalu w szczególności opis sposobu składania/zmiany/wycofania oferty w niniejszym postępowaniu. [**https://miniportal.uzp.gov.pl/InstrukcjaUzytkownikaSystemuMiniPortalePUAP.pdf**](https://miniportal.uzp.gov.pl/InstrukcjaUzytkownikaSystemuMiniPortalePUAP.pdf) |
| Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp informuję, że wybór oferty[[1]](#footnote-1):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 po stronie Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:

…………………………………………………………… - ………………………………………………………….. zł netto *Nazwa towaru/usług wartość bez kwoty podatku VAT**\*Zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy Pzp, Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.* ***Należy zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, że wybór oferty Wykonawcy, nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*** |
| Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk).  |
| Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*1) 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). \*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). |

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej / osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym pełnomocnictwie .***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 3 do SWZ**

*...........................................................................................*

*(miejscowość, data)*

WYKONAWCA:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

 *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Dostawa leków dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie”**, prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1lub art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością,
na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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 przedstawianiu informacji.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej / osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym pełnomocnictwie .***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 4 do SWZ**

*...........................................................................................*

*(miejscowość, data)*

WYKONAWCA:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

 *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Dostawa leków dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie”**, prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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 przedstawianiu informacji.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej / osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym pełnomocnictwie .***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 5 do SWZ**

###### U M O W A NR - PROJEKT

będąca wynikiem przeprowadzonego postępowania o zamówienie publiczne w trybie podstawowym na podst. art. 275 pkt 1, nr 5/ZP/2022

zawarta w dniu …………………………. r. w Augustowie pomiędzy :

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

z siedzibą w …………………………………….. ul. …………………………………… wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy w …………………………, ………… Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: …………………………….

NIP: …………………………., kapitał zakładowy ...........................................*(dot. tylko spółek kapitałowych)*

zwanym w treści umowy **Dostawcą**,

w imieniu którego działają:

1) ........................................................

2) ........................................................

a

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Augustowie ul. Szpitalna 12 ,
16 – 300 Augustów** wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku XII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000037781, NIP : 846-13-75-707

zwanym w treści umowy **Zamawiającym**,

w imieniu którego działa:

Danuta Zawadzka – Dyrektor

o następującej treści :

**§ 1**

## Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa leków dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie przez Dostawcę na potrzeby Zamawiającego, określonych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy zgodnie z ofertą przetargową dotyczącą pakietu …………., stanowiącą od chwili zawarcia umowy integralną jej część. Przedmiot umowy będzie zrealizowany w minimum 50 %.

**§ 2**

Dostawy wyrobów, o których mowa w § 1 realizowane będą od dnia podpisania umowy do dnia
**19 września 2022 r.**

**§ 3**

1. Dostawy odbywać się będą sukcesywnie, stosownie do bieżących potrzeb Zamawiającego na podstawie cząstkowych zamówień przekazywanych Wykonawcy przez upoważnionego pracownika Zamawiającego w formie telefonicznej, faksem lub pisemnie.
2. Dostawy, o których mowa w pkt 1 Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć bezpośrednio do magazynu Zamawiającego w Augustowie przy ul. Szpitalnej 12 w ciągu 2 dni od chwili otrzymania bieżącego zamówienia przekazanego przez Zamawiającego w uzgodnionej formie.
3. Dostawy wyrobów, o których mowa w § 1 Dostawca będzie realizował na koszt i ryzyko własne.

**§ 4**

1. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu wyroby, o których mowa w § 1 posiadające na dzień dostawy niezbędne atesty/świadectwa dopuszczenia do użytkowania o możliwie najwyższych parametrach jakościowych, w oryginalnych, nienaruszonych opakowaniach producenta z czytelnym terminem ważności, nie krótszym niż 6 miesięcy od dnia dostarczenia.
2. W przypadku stwierdzenia wad jakościowych lub braków ilościowych dostarczonego towaru Zamawiający niezwłocznie powiadomi Dostawcę o zauważonych nieprawidłowościach wraz z wnioskiem o ich usunięcie.
3. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Dostawcę, który rozpatrzy reklamację dotyczącą : braków ilościowych w ciągu 48 godzin, wad jakościowych w ciągu 14 dni.
4. W przypadku braku u Dostawcy asortymentu wymienionego w umowie przetargowej, zamiennik ma być dostarczony w tej samej cenie.

**§ 5**

* 1. Strony ustalają wynagrodzenie za tytułu wykonania przedmiotu niniejszej umowy na podstawie wartości oferty przetargowej w wysokości netto plus VAT: ...................................(słownie: ........................................................................................ zł ), tj. ........................................... zł brutto ( słownie : .............................................................................................................. zł).

**§ 6**

1. Zapłata wartości wskazanej w fakturze VAT wystawionej przez Dostawcę realizowana będzie przelewem bankowym na rachunek Dostawcy Nr ................................................................................... w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury VAT.
2. Z tytułu zwłoki w zapłacie przekraczającej 30 dni Dostawca może naliczać stosowne odsetki ustawowe.

**§ 7**

1. Strony będą miały prawo żądać kar umownych z następujących tytułów, w następującej wysokości :
2. W przypadku odstąpienia Dostawcy od wykonania postanowień umowy Dostawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1 % niezrealizowanej wartości zamówienia określonej w § 5 umowy.
3. W przypadku odstąpienia Zamawiającego od umowy z przyczyn innych niż określone w art. 456 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych bez zgody Dostawcy, Zamawiający zapłaci Dostawcy karę umowną w wysokości 1 % wartości niezrealizowanych dostaw.
4. W przypadku opóźnienia w dostawie, Dostawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1 % wartości zamówionej partii towaru za każdy dzień opóźnienia.
5. Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego karę umowną.
6. Strony ustalają, że w przypadku naliczenia kar umownych określonych w niniejszym paragrafie Zamawiający wezwie Wykonawcę do ich zapłacenia w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, a po jego upływie staną się one wymagalne.
7. Łączna maksymalna wysokość kar umownych nie może przekraczać 25% wartości umowy brutto, określonej w § 4 ust.1.

**§ 8**

* 1. Umowa zawarta jest na czas określony i obowiązuje od dnia zawarcia umowy do dnia **19.09.2022 r.**
	2. W razie naruszenia postanowień umowy strony zastrzegają prawo rozwiązania umowy za uprzednim
	1-miesięcznym okresem wypowiedzenia .
	3. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w formie zgodnego oświadczenia obu stron.

**§ 9**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy bez wypowiedzenia w przypadku zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy przez co rozumie się w szczególności :

a). Utratę przez Dostawcę uprawnień koniecznych do prowadzenia działalności gospodarczej.

b). Przerwę w realizacji przez Dostawcę obowiązków wynikających z umowy uniemożliwiającą Zamawiającemu wywiązanie się ze swoich zadań ustawowych i statutowych.

**§ 10**

1. Zamawiający, zgodnie z art. 454 ust. 1 ustawy Pzp, przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w sprawie zamówienia publicznego, w sposób i na warunkach określonych w projekcie umowy.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
3. Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego.

**§ 11**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.
2. Ewentualne spory wynikłe w realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez właściwy dla Zamawiającego Sąd Powszechny.

**§ 12**

* + 1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

### dostawca Zamawiający

1. Należy odpowiednio zaznaczyć punkt a) albo b). [↑](#footnote-ref-1)