

## Formularz oferty

dla:

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku  
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:	.....
albo Imię i nazwisko wykonawcy:	.....
Adres zamieszkania wykonawcy (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):	.....
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):	.....
Numer NIP i REGON wykonawcy:	.....
Numer telefonu, faksu:	.....
Adres email:	.....

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

nawiązując do zapytania ofertowego  
(dotyczącego zamówienia o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro) na:

**dostawy produktów dla niemowląt i dzieci**  
**(zamówienie nr LAS-283-NS/518-2018)**

oferujemy realizację zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym – w pełni z nią zgodnego.

1. Cena zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 1.1. do niniejszej oferty, sporządzonym na okres 24 miesiące wynosi:

Nr pakietu	Nazwa pakietu	Oferowana cena brutto w zł
Pakiet 1	<b>Mleko dla niemowląt i dzieci</b>	
Pakiet 2	<b>Butelki i smoczki</b>	

2. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym i przyjmujemy je bez zastrzeżeń, w tym oświadczamy, że warunki umowy stanowiące załącznik do zapytania ofertowego zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
3. Oświadczamy, że jesteśmy w posiadaniu dopuszczzeń do obrotu i do używania – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – dla wszystkich zaoferowanych produktów (całego zaoferowanego asortymentu scharakteryzowanego w załączniku nr 1.1) oraz jesteśmy gotowi do udostępnienia tych dopuszczzeń na wezwanie.
4. Oświadczamy, że posiadamy zezwolenie wymagane ustawą z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne – jeśli dotyczy (nie dotyczy w przypadku zaoferowania asortymentu zarejestrowanego jako wyrób medyczny).
5. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
6. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres i faks podany w nagłówku formularza oferty.

7. Wykonawca oświadcza, że bez pisemnej zgody Zamawiającego nie powierzy podwykonawcom wykonania żadnej części niniejszego zamówienia.

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

8. Informacja wykonawcy wymagana art. 91 ust. 3 lit. a ustawy – Prawo zamówień publicznych:

.....  
.....

9. Oświadczam, że wypełniłem 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 - ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1.1. Formularz cenowy (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1.1.).
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
3. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: pełnomocnictwo do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. \*

....., dnia .....

\* - niepotrzebnie skreślić

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)