**Nr sprawy 32/2021/TP Zał. Nr 1 do SWZ**

**Wykonawca/ Wykonawcy:**

(pełna nazwa/firma, adres, ……………………………………………………………………………………………

NIP/PESEL, KRS/CEiDG) ……………………………………………………………………………………………

Tel.: ……………………… fax: ………………………………

e-mail: …………………………………………………………

Przedstawiciel upoważniony do podpisania umowy

…………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko)

**OFERTA**

Wojewódzki Szpital Dziecięcy

im. J. Brudzińskiego

ul: Chodkiewicza 44

85-667 Bydgoszcz

Odpowiadając na ogłoszenie zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych oraz na stronie internetowej szpitala www.wsd.org.pl w dniu **12.11.2021 r**. **na dostawy leków stosowanych w programach terapeutycznych „Przedwczesnego dojrzewania płciowego u dzieci”, leczenie „Spastyczności w MPD”, leczenie „Przewlekłych zakażeń płuc u pacjentów z mukowiscydozą”** w ilości i asortymencie określonym w Załączniku nr 2 do SWZ dla Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego w Bydgoszczy, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

**Pakiet nr 1 - leki stosowane w leczeniu przedwczesnego dojrzewania płciowego u dzieci CPV: 33652200-7 (Triptoreline Inj.)**

kwota netto ……………………………… zł.

podatek VAT …………% tj. ………………zł.

kwota brutto ……………………………… zł.

słownie brutto ………………………………………………………………………

**Pakiet nr 2 - leki stosowane w spastyczności w mózgowym porażeniu dziecięcym CPV: 33632200-1 (Botuline toxin A Inj.),**

* **Pozycja nr 1 – 500jm**

kwota netto ……………………………… zł.

podatek VAT …………% tj. ………………zł.

kwota brutto ……………………………… zł.

słownie brutto ………………………………………………………………………

* **Pozycja nr 2 – 1000jm**

kwota netto ……………………………… zł.

podatek VAT …………% tj. ………………zł.

kwota brutto ……………………………… zł.

słownie brutto ………………………………………………………………………

**Pakiet nr 3 - leki stosowane w leczeniu przewlekłych zakażeń płuc u pacjentów z mukowiscydozą CPV: 33651100-9 (Tobramycyna wziewna),**

kwota netto ……………………………… zł.

podatek VAT …………% tj. ………………zł.

kwota brutto ……………………………… zł.

słownie brutto ………………………………………………………………………

1. Ceny jednostkowe oferujemy zgodnie z Formularzem cenowym (zał. nr 2), stanowiącym integralną część oferty;
2. Przedmiot zamówienia wykonamy realizując dostawy sukcesywnie w terminie:

a) pakiety nr 1 i 2 - **od 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r.** (Uwaga! termin rozpoczęcia realizacji zamówienia może ulec zmianie w przypadku przedłużenia procedury przetargowej)\*

b) pakiet nr 3 - **od daty obowiązywania umowy do 31.12.2022 r\*;**

1. Ocena wielkości przedsiębiorstwa w kategoriach: mikro, małe, średnie - (Informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych)\*\*
2. oświadczam że jestem: ……………………………………………. Przedsiębiorcą;
3. Ceny jednostkowe oferujemy zgodnie z Formularzem cenowym *(Zał. Nr 2)* stanowiącym integralną część oferty;
4. Zapewniamy utrzymanie ceny na oferowane dostawy przez cały okres obowiązywania umowy;
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z załączonym do SWZ projektem umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na ustalonych tam warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego;
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas wskazany w SWZ;
7. Dostawy objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami.

\*Zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom:

w zakresie wykonania: ......................................................................................................................

1. Niniejszym informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte w ……….......... (wskazać dokument/y) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.
2. Integralną częścią oferty są następujące dokumenty (załączniki ):

1/ .............................................

2/ .............................................

3/ .............................................

4/ .............................................

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

*pieczęć i podpis osoby upoważnionej*

\* niepotrzebne skreślić

\*\*definicje przedsiębiorstw:

**średnie przedsiębiorstwo** – średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro;

1. **małe przedsiębiorstwo** – małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro;
2. **mikroprzedsiębiorstwo** - mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro.