**Nr sprawy 4/2022/TP zał. Nr 1**

**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 15.02.2022r. **na dostawy leków** dla Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego w Bydgoszczy . Nr sprawy 4/2022 / PT

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

**Pakiet nr 1– Dezynfekcja**

kwota netto ...................................... zł.

podatek VAT ............% tj. ......................zł kwota brutto ................................... zł.

słownie brutto.................................................................................................................

**Pakiet nr 2 – Cytostatyki I**

kwota netto ...................................... zł.

podatek VAT ............% tj. ......................zł kwota brutto ................................... zł.

słownie brutto.................................................................................................................

**Pakiet nr 3 – Cytostatyki II**

kwota netto ...................................... zł.

podatek VAT ............% tj. ......................zł kwota brutto ................................... zł.

słownie brutto.................................................................................................................

**Pakiet nr 4 – Cytostatyki III**

kwota netto ...................................... zł.

podatek VAT ............% tj. ......................zł kwota brutto ................................... zł.

słownie brutto.................................................................................................................

**Pakiet nr 5 – Leki I**

kwota netto ...................................... zł.

podatek VAT ............% tj. ......................zł kwota brutto ................................... zł.

słownie brutto.................................................................................................................

**Pakiet nr 6 – Leki II**

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: **od dnia obowiązywania umowy do dnia 31.12.2022 r.**
3. Ocena wielkości przedsiębiorstwa w kategoriach: mikro, małe, średnie - (Informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych) \*\*

* oświadczam że jestem: ……………………………………………. przedsiębiorcą.

1. Zapewniamy utrzymanie ceny na oferowane dostawy przez cały okres obowiązywania umowy.
2. 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.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas wskazany w SWZ.
4. 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/..............................................

........................................, 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.