Załącznik nr 3 do siwz

na „Zakup leków i innych artykułów medycznych dla potrzeb mieszkańców domów pomocy społecznej w Powiecie Płockim”

................................................................

pieczątka firmowa Wykonawcy/Wykonawców

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Nazwa i siedziba Wykonawcy

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

telefon .............................. fax ............................... e-mail: ........................@............................. NIP .............................................................. REGON ...........................................................

1. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania Wykonawcy na podstawie: ……………………………………………………………………………………….

(rodzaj i numer dokumentu)

1. Uprawniony do kontaktów z Zamawiającym jest …………………………….. pełniący funkcję ……………………………. ., tel. ……………….. fax ……………………., e-mail ………………………………… w godz. od ………….. do ……………………
2. W związku z przetargiem nieograniczonym na wykonanie zamówienia publicznego na ***„*Zakup leków i innych artykułów medycznych dla potrzeb mieszkańców domów pomocy społecznej w Powiecie Płockim”,** dla następujących jednostek organizacyjnych Powiatu Płockiego:
3. *Dom Pomocy Społecznej w Brwilnie,*

Brwilno 68, 09-400 Płock, gm. Stara Biała

1. *Dom Pomocy Społecznej w Goślicach,*

Goślice 66, 09-230 Bielsk, gm. Bielsk

1. *Dom Pomocy Społecznej w Koszelewie,*

Koszelew 2, 09-530 Gąbin, gm. Gąbin

1. *Dom Pomocy Społecznej w Nowym Miszewie,*

ul. Pałacowa 2, 09-470 Bodzanów, gm. Bodzanów

1. *Dom Pomocy Społecznej w Wyszogrodzie,*

ul. Niepodległości 5a, 09-450 Wyszogród, gm. Wyszogród,

1. Dom Pomocy Społecznej w Zakrzewie,

Zakrzewo 14, 09-460 Mała Wieś, gm. Mała Wieś.

*(zwanych w dalszej części „Odbiorcą”)*

złożonych z:

Część 1 - Zakup leków i innych artykułów medycznych

Część 2 – Zakup pieluchomajtek

składam ofertę przetargową o następującej treści:

V.  **Cena szacowana za zrealizowanie przedmiotu zamówienia \*):**

*Część 1 - Zakup leków i innych artykułów medycznych*

1. cena netto: ......................................... złotych,

słownie:.................................................................................................... złotych netto,

1. podatek VAT .................. złotych (słownie:........................................................ złotych)
2. cena brutto:........................................ złotych,

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

*Część 2 – Zakup pieluchomajtek*

1. cena netto: ......................................... złotych,

słownie:.................................................................................................... złotych netto,

1. podatek VAT .................. złotych (słownie:........................................................ złotych)
2. cena brutto:........................................ złotych,

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

***\*) zaznaczyć odpowiednio do składanej oferty***

1. W zaoferowanej cenie uwzględnione zostały wszelkie koszty związane z dostarczaniem zamawianych produktów do poszczególnych Odbiorców własnym transportem i na koszt Wykonawcy.

1. **Termin realizacji zamówienia:** ……………………………………………….
2. **Oświadczam, że:**
   * + 1. zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń,
       2. w cenie oferty uwzględniłem wszystkie obowiązki przyszłego Wykonawcy, niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia,
       3. oferowane przez nas dostawy spełniają wymagania określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
       4. akceptuję wzór umowy stanowiącej załącznik nr 7 do SIWZ i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia w/wym. umów w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
       5. złożona oferta wiąże mnie przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
       6. akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia przedmiotowego postępowania.
3. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **oświadczam, że przedmiot zamówienia zamierzam wykonać:**
   1. siłami własnym,
   2. wskazuję część zamówienia, którą powierzę podwykonawcom:

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

* 1. podaję nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1.

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

* 1. Wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, polegając na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b u.p.z.p., przedkładam żądane przez Zamawiającego dokumenty dotyczące:
* zakresu dostępnych zasobów innego podmiotu,
* sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przy wykonywaniu zamówienia,
* charakteru stosunku, jaki będą łączyły mnie z innym podmiotem,
* zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.

**V.**Informuję, że wybór oferty będzie\* / nie będzie\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (*pkt XXXI ppkt 10 siwz*).

Jednocześnie podaję:

1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ………………………………………
2. wskazuję wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku ………………………………………

**VI**. Osobą/osobami uprawnionym/i do kontaktów z Zamawiającym jest:

…………………………………………………………………………….. pełniący funkcję ……………………………. ., tel. ………………..

fax ………………………., e-mail …………………………………

w godz. od ……………….…….. do ……………………….………

**VII.**Oferta składa się z ............. stron kolejno ponumerowanych.

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

1. dla Części 1 - Zakup leków i innych artykułów medycznych - Załącznik nr 1 do siwz - formularze cenowe ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia (odrębnie w każdym arkuszu dla poszczególnych Odbiorców)

lub

dla Części 2 – Pieluchomajtki - Załącznik nr 2 do siwz -formularze cenowe ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia (odrębnie w każdym arkuszu dla poszczególnych Odbiorców) \*

1. ........................................................................................................................
2. ........................................................................................................................
3. ........................................................................................................................
4. ........................................................................................................................
5. ........................................................................................................................
6. ........................................................................................................................
7. ........................................................................................................................
8. ........................................................................................................................
9. ........................................................................................................................

........................................................... ...........................................................

(Miejscowość i data) (pieczątki imienne i podpis osoby (osób)

uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

\*) zaznaczyć odpowiednie