

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

Dane dotyczące Wykonawcy lub każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienie

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| Adres rejestrowy Wykonawcy  Kod pocztowy, Miejscowość  ulica, Nr lokalu |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Nr telefonu |  |
| adrese-mail |  |
| KRS/oznaczenie Sądu rejestrowego  CEIDG |  |
| Proszę podać czy Wykonawca jest Małym lub Średnim Przedsiębiorcą? |  |

*\* wypełnić tabelę tyle razy ile to konieczne dla każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawcy do korespondencji z Zamawiającym w związku ze złożoną ofertą | |
| Adres korespondencyjny pod który Zamawiający może kierować korespondencję do Wykonawcy  Kod pocztowy, Miejscowość  ulica, Nr lokalu  Nr telefonu  adrese-mail |  |
| Imię i Nazwisko osoby/ osób upoważnionych do kontaktów z zamawiającym oraz dane kontaktowe:  Nr telefonu  adrese-mail |  |

....................., dnia …………………

**OFERTA**

Do Zamawiającego:

**Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie**

**ul. Wielicka 265**

**30-663 Kraków**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu składamy ofertę w postępowaniu na

**Dostawy produktu leczniczego - ADALIMUMAB – dla Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie**

**nr postępowania EZP-271-2-125/PN/2019**,

*prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty144 000,00 euro,*

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją istotnych warunków zamówienia za łączna cenę *(Wykonawca wpisuje ceny dla Zadania na które składa ofertę):*

|  |
| --- |
| **CENA OFERTY = ………………………………………………… zł brutto ( z VAT)**  *Cena oferty została obliczona zgodnie z dołączonym Formularzem Cenowym – Załącznikiem 3 do SIWZ zawiera wszelkie koszty związane z warunkami realizacji przedmiotu zamówienia w całym okresie realizacji - opisane w specyfikacji istotnych warunków zamówienia w tym jej załącznikach.* |

1. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania Zamawiającego i zobowiązujemy się zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w Specyfikacji Istotnych warunków Zamówienia (w tym jej załącznikach).
2. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego i przepisy prawa.
3. Zobowiązujmy się do przedkładania na każde wezwanie Zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia lub realizacji zawartej umowy odpowiednich, aktualnych dokumentów (w wersji papierowej lub elektronicznej) potwierdzających, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego i przepisy prawa.
4. Zobowiązujmy się do sukcesywnej realizacji przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem bieżących potrzeb Zamawiającego przez okres **12 miesięcy** od daty zawarcia umowy.
5. Gwarantujmy niezmienność cen jednostkowych netto „w górę” przez okres **12 miesięcy** od daty zawarcia umowy - na warunkach opisanych w istotnych Postanowieniach Umowy.
6. Akceptujemy termin płatności **60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury i warunki płatności opisane w Istotnych Postanowieniach Umowy niniejszej SIWZ.
7. Oświadczamy, że *(niepotrzebne skreślić)*,
   1. zamówienie zostanie zrealizowane w całości przez Wykonawcę \*\*
   2. Zamierzamy powierzyć **Podwykonawcom** następujące części przedmiotu zamówienia \*\* *(wypełnia Wykonawca, który będzie realizował zamówienie przy udziale Podwykonawców):*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy Podwykonawcy,  NIP, adres | Zakres zamówienia powierzonego Podwykonawcy - krótki opis części zamówienia które powierzymy do wykonania Podwykonawcy |
|  |  |

*W przypadku gdy Wykonawca nie wskaże* ***części*** *zamówienia, którą powierzy podwykonawcy i jeżeli nic innego z oferty nie wynika przyjmuje się, że realizuje zamówienie samodzielnie.*

1. **Podmioty udostępniające zasoby, w tym również Podwykonawcy**

Oświadczamy, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych powołujemy się na

*(niepotrzebne skreślić)*:

* 1. własne zasoby i w związku z tym nie składamy zobowiązania innych podmiotów do oddania nam do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.\*\*
  2. zasoby innych podmiotów i składamy zobowiązanie tych podmiotów. \*\**(wypełnić jeśli dotyczy):*

*W przypadku gdy Wykonawca nie wskaże że powołuje się na zasoby innych podmiotów i jeżeli nic innego z oferty nie wynika przyjmuje się, że realizuje zamówienie powołując się na własne zasoby.*

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że jesteśmy **związani ofertą** przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że akceptujemy treść załączonych do specyfikacji **Istotnych Postanowień Umowy** i w przypadku wyboru naszej oferty zawrzemy z zamawiającym umowę sporządzoną na podstawie tych postanowień w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
4. Oświadczamy, że wybór naszej oferty (*\*\* niepotrzebne skreślić*):
   1. **będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie ……………………(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego), o wartości …………………….………..zł netto (należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku). Dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty.

* 1. **nie będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*\*

*W przypadku gdy Wykonawca nie wskaże czy wybór jego oferty będzie prowadził lub nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego o którym mowa powyżej, jeżeli nic innego nie wynika z oferty lub okoliczności sprawy – przyjmuje się, że wybór oferty nie będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia niezgodności podanej informacji przez Wykonawcę Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy wyjaśnień i odpowiednio poprawić cenę oferty.*

1. Oświadczamy, że *(\*\*niepotrzebne skreślić)*
   1. **jesteśmy** zarejestrowani jako **czynny podatnik** podatku od towarów i usług (VAT)\*\*
   2. **nie jesteśmy** zarejestrowani jako podatnik podatku od towarów i usług (VAT)\*\*
   3. **jesteśmy zarejestrowani** jako podatnik podatku od towarów i usług (VAT) **zwolniony**\*\*

*W przypadku nie podania przez Wykonawcę informacji o której mowa powyżej, Zamawiający na podstawie identyfikatora podatkowego NIP Wykonawcy uzna, że status podatnika VAT jest zgody z informacją dostępną w ogólnodostępnej bazie w Portalu Podatkowym na stronie Ministerstwa Finansów. W przypadku stwierdzenia niezgodności podanej informacji przez Wykonawcę z ogólnodostępną bazą w Portalu Podatkowym na stronie Ministerstwa Finansów Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy wyjaśnień w tym zakresie.*

1. Oświadczamy, że zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 (dalej RODO), wypełniliśmy obowiązki informacyjne w szczególności przewidziane w art. 13. lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.
2. OŚWIADCZAMY, iż informacje i dokumenty zawarte w odrębnym i stosownie nazwanym załączniku stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w **załączniku nr …….** do Oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.
3. **DANE DO UMOWY:**
   1. **Nr rachunku bankowego Wykonawcy na który realizowane będą płatności z tytułu wykonywania umowy :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa banku | Nr rachunku |
|  |  |

* 1. **Osoba(y), które będą zawierały umowę w imieniu Wykonawcy :**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko | Funkcja |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dane kontaktowe Osoby odpowiedzialnej za realizację umowy ze strony Wykonawcy | |
| imię i nazwisko |  |
| funkcja |  |
| dane kontaktowe:  adres  numery telefonów  e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dane kontaktowe Wykonawcy do doręczania przez Zamawiającego zgłoszeń, reklamacji | |
| adres  numery telefonów  e-mail |  |

***…………………………***

***Podpis***

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

|  |
| --- |
| **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |
|  |

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Dostawy produktu leczniczego - ADALIMUMAB – dla Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie**

**nr postępowania EZP-271-2-125/PN/2019**,

*(\*zaznaczyć odpowiednio )*

*Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp, Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5ustawy Pzp, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23. ustawy Pzp.*

Nawiązując do zamieszczonej na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp **oświadczamy, że:**

**Nie należymy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z wykonawców, którzy złożyli ofertę (ofertę częściową)\* w niniejszym postępowaniu \***)

**Należymy do tej samej grupy kapitałowej z następującymi Wykonawcami \*)**

Lista Wykonawców składających ofertę (ofertę częściową)\* w niniejszy postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej \*)

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

*Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia*

*……………….………………………………………………….*

*Data -----------podpisy upoważnionych osób*



**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**prawo zamówień publicznych (ustawy PZP) dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia**

|  |
| --- |
| **Nazwa(y) Wykonawcy(ów) / Adresy** |
|  |
|  |

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Dostawy produktu leczniczego - ADALIMUMAB – dla Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie**

**nr postępowania EZP-271-2-125/PN/2019**,

**CZĘŚĆ I**

Oświadczam że:

1. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  Specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. **24 ust 1 pkt 12-23** ustawy Pzp,
3. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. **24 ust 5 pkt 1**  ustawy Pzp,

*dnia ................................................................................................................*

*(podpis osoby uprawnionej doskładania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**CZĘŚĆ II** *(jeśli dotyczy)*

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust*. 5 pkt 1 *ustawy PZP).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:………………………………………………………………………………………………………

*dnia ................................................................................................................*

*(podpis osoby uprawnionej doskładania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**CZĘŚĆ III** *(jeśli dotyczy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a. ust. 3 ustawy PZP dotyczące innych podmiotów na zasoby których powołuje się Wykonawca w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na ich zasoby warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, następujące podmioty …………………….…….. *(podać pełną nazwę/firmę, adres )*

Spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie w jakim powołujemy się na ich zasoby oraz nie zachodzą w stosunku do nich podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, które wskazane zostały w **CZĘŚCI I** niniejszego oświadczenia..

*dnia ................................................................................................................*

*(podpis osoby uprawnionej doskładania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**CZĘŚĆ IV** *(jeśli dotyczy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a. ust. 5 ustawy PZP dotyczące PODWYKONAWCÓW, którym zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podwykonawcy/ów,

…………………….…….. *(podać pełną nazwę/firmę, adres )*

**nie zachodzą podstawy wykluczenia** z postępowania o udzielenie zamówienia, które wskazane zostały w **CZĘŚCI I** niniejszego oświadczenia..

*dnia ................................................................................................................*

*(podpis osoby uprawnionej doskładania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*