**Załącznik nr 1**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |
| --- |
| **Ja/My niżej podpisany/i:**  **……….......................................................................................................................................................................................................**  *(imię i nazwisko osoby/osób podpisującej/cych ofertę, uprawnionej/nych do reprezentacji Wykonawcy,*  *zgodnie z wpisem do KRS/CEiIDG lub innym rejestrem/dokumentem)*  **działając w imieniu i na rzecz:**  **................................................................................................................................................................................................................**  *(pełna nazwa/firma albo imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy, a w przypadku gdy ofertę składają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie nazwy/firmy albo imiona i nazwiska oraz adresy każdego z Wykonawców składających ofertę wspólną)*  Adres do korespondencji:  ulica ...................................... kod ................. miejscowość ............................  tel.: ..................... faks: ........................ e-mail: ..........................................  NIP: ..................... REGON: ..................... |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dot.:

**„Sukcesywna dostawa leków, innych środków farmakologicznych oraz materiałów opatrunkowych – umowa na okres od dnia 01.08.2023r. do dnia 31.07.2024r.”**

zamieszczonym na stronie internetowej BiOSG, składam/y niniejszą ofertę.

1. **Oświadczam/y**, że zapoznałem/liśmy się z dokumentami zamówienia udostępnionymi przez Zamawiającego i nie wnoszę/simy do nich żadnych zastrzeżeń oraz, że oferuję/my realizację zamówienia zgodnie z treścią Zapytania Ofertowego.
2. **Oferuję/my** realizację przedmiotu zamówienia za **cenę** ofertową brutto:

|  |
| --- |
| ………………………… zł |

*(słownie: ……………………….…………………………………………………………………………………………………)*

1. **Oświadczam/y,** że uważam/y się za związanego/ych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** licząc od upływu terminu składania ofert.
2. **Oświadczam/y, że** przyjmujemywarunki itermin płatności faktury VAT/rachunku wynoszący **14 dni** od daty jej otrzymania przez Zamawiającego.
3. **Oświadczam/y, że** w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. **Oświadczam/y, że** zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym oraz projektem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
5. **Oświadczam/y**, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 7 ust.1 w związku z art. 7 ust. 9 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
6. **Oświadczam/y, że** wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*\*) Rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE. L119 z 04.05.2016, str. 1).*

………………………………., dnia ……..…...…… ………………………………….......

*Miejscowość Podpis wykonawcy*