**……………………………………….**

(Miejscowość, data)

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć oferenta) | FORMULARZ OFERTYPrzetarg w trybie KWONr. 06/KWO/2020 |

My, niżej podpisani ...................................................................................................................................

Działając w imieniu i na rzecz ...................................................................................................................................

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

tel.................................................... e-mail..............................................

składamy ofertę w postępowaniu w trybie Konkurencyjnego Wyboru Ofert nr 06/KWO/2020

**„dostawa gazów medycznych dla SP ZOZ MSWiA w Kielcach”.**

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją udostępnioną przez Zamawiającego
i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty i podpisania umowy.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, za cenę brutto ……………………… zł.

(zgodnie z załączonym formularzem cenowym).

Ponadto oświadczam(y), że:

1. zapoznałem(liśmy) się z treścią Regulaminu oraz warunkami wzoru umowy i akceptuję(jemy) je bez zastrzeżeń oraz że zawrę(rzemy) Umowę na realizację przedmiotu zamówienia, na warunkach określonych w Regulaminie KWO, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego;
2. w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia ponosimy solidarną odpowiedzialność za wykonanie przedmiotu umowy i wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
3. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

Wykonawca oświadcza, że posiada:

1. Aktualne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu gazami medycznymi,
2. Aktualne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie produktu leczniczego zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2018r. poz. 2211) – dotyczy tylko gazów wytwarzanych przez Wykonawcę,
3. Dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie
z art. 28 ust. 1 ustawy Prawo farmaceutyczne – dotyczy tlenu medycznego,
4. Tlen medyczny jako produkt leczniczy jest zgodny z Farmakopeą Europejską i posiada czystość nie mniejszą niż 99,5 % potwierdzoną kartą specyfikacji produktu.

Oświadczamy także, że następujące dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane:

1. …………………………………………..
2. …………………………………………...

Zamierzam(y) powierzyć podwykonawcy(ą) następujące części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Powierzana część / zakres zamówienia | Nazwa podwykonawcy |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

Wykaz załączników:

1. Oświadczenie, że wykonawca spełnia warunki określone w Regulaminie.
2. Aktualny odpis z rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji potwierdzające, że Wykonawca posiada uprawnienie do wykonywania określonej działalności lub czynności odpowiadającej przedmiotowi zamówienia wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert;

………………………., dn. ……………………… roku

…………………………………………………..

(podpis upoważnionego przedstawiciela)