**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa Wykonawcy[[1]](#footnote-1):** ……………………………………………………………………………………………………………….……..

**Adres Wykonawcy**: ……………………………………………………………………………………………………………….……….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

NIP lub REGON: ....................................................................................................................................

Numer telefonu: ...................................................................................................................................

**Rodzaj Wykonawcy**[[2]](#footnote-2):

☐ mikroprzedsiębiorstwo,

☐ małe przedsiębiorstwo,

☐ średnie przedsiębiorstwo,

☐ jednoosobowa działalność gospodarcza,

☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

☐ inny rodzaj.

Odpowiadając na ogłoszenie dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **Bezgotówkowe wydawanie leków dla Klientów MOPR w roku 2025** w zakresie i na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, Wykonawca:

1. Oferuje **.........%** rabatu na leki nierefundowane i inne wyroby medyczne,
2. Ofertuje dodatkowe apteki dostępne dla osób z niepełnosprawnościami, każda czynna od poniedziałku do piątku przez co najmniej 12 godzin dziennie, **ponad 9 wymaganych,   
   zgodnie z pkt XI.2 SWZ**[[3]](#footnote-3):

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Adres apteki  (podać ulicę i kod pocztowy) |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

**UWAGA!**9 aptek (innych niż wymienione w tabeli) wymaganych w pkt V.1.2) SWZ, Wykonawca poda   
w załączniku nr 7 do SWZ – Wykaz narzędzi (rozumiany jako wykaz aptek na wskazanych obszarach Miasta Poznania), składanym na wezwanie.

1. Oświadcza, że zapoznał się z treścią Wzoru umowy wraz z załącznikami, stanowiącego **załącznik nr 8 do SWZ**, których postanowienia w pełni akceptuje.
2. Oświadcza, żezłożona oferta wiąże go do upływu terminu określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadcza, że w przypadku wyboru jego oferty zobowiązuje się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Specyfikacji Warunków Zamówienia w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Zamierza/nie zamierza[[4]](#footnote-4) powierzyć część zamówienia podwykonawcom w następującym  
   zakresie: ………………………………………………………………………………………...……………….……………………  
   Nazwa Podwykonawcy[[5]](#footnote-5): ………………………………………………..……………………………………………………….

Należy podać wartość podwykonawstwa lub procentowy udział podwykonawstwa w całości przedmiotu zamówienia (jeżeli dotyczy i o ile jest znany) ...................... zł lub ......................%;

1. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach następujących podmiotów[[6]](#footnote-6):  
   Nazwa Podmiotu oraz nr NIP/REGON: ..…………………………………………………………………………………  
   w zakresie: ……………………….……………….……………………………………………………………..……………………

**Uwaga:** Wykonawca nie może po upływie terminu składania ofert powoływać się na zdolności lub sytuację podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli na etapie składania ofert nie polegał on w danym zakresie na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.

1. Oświadcza, że wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia o ochronie danych osobowychRODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[7]](#footnote-7).

Dokument należy podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym/  
podpisem zaufanym/elektronicznym podpisem osobistym

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (np. w ramach konsorcjum, spółki cywilnej), wymagane jest podanie: nazw, adresów, nr NIP i REGON, każdego z Wykonawców. [↑](#footnote-ref-1)
2. Informacja do celów statystycznych, należy zaznaczyć odpowiednie pole. Definicje kategorii przedsiębiorstw zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.  
   Uwaga: w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia informacja dotyczy lidera. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zaznaczyć właściwe. Niewypełnienie pola skutkować będzie nieprzyznaniem punktów w kryterium pozacenowym oraz spowoduje przyjęcie oświadczenia Wykonawcy, że dysponować będzie przy wykonywaniu zamówienia 9 wymaganymi aptekami. [↑](#footnote-ref-3)
4. Niewłaściwe skreślić. W przypadku braku zaznaczenia/skreślenia, Zamawiający uzna, że Wykonawca na etapie składania ofert nie deklaruje powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy wskazać podwykonawców, jeżeli na etapie składania ofert są już znani. [↑](#footnote-ref-5)
6. Wypełnić, jeśli dotyczy. [↑](#footnote-ref-6)
7. Skreślić w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO. [↑](#footnote-ref-7)