

Załącznik nr 1 do ogłoszenia

....., dnia .....

## O F E R T A

**Dotycząca wykonania zamówienia pn.:**

**Dostawę leków dla Domu Pomocy Społecznej w Kluczborku**

Zamawiający:

**Dom Pomocy Społecznej, 46-200 Kluczbork, ul. Wołczyńska 25**

Telefon: +48 77 4182089

Adres e-mail: [dps@kluczbork.mirobip.pl](mailto:dps@kluczbork.mirobip.pl)

Wykonawca (nazwa/imię i nazwisko): .....

miejsowość: .....

ul. .... nr domu ..... nr lokalu .....

kod: ..... poczta: .....

powiat: ..... województwo: .....

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

KRS\*: .....

CEiDG\*: .....

Adres do korespondencji: .....

Dane kontaktowe Wykonawcy dla potrzeb niniejszego postępowania:

1) Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie niniejszego postępowania:

Pan/Pani\* .....

tel. ...., adres e-mail: .....

2) Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawach dotyczących realizacji umowy:

Pan/Pani\* .....

tel. ...., adres e-mail: .....

1. **W odpowiedzi na ogłoszenie z dnia 11.06.2024 r. oferuję wykonanie zamówienia za kwotę :**

Wartość brutto: ..... zł (słownie złotych:

.....

w tym kwota netto: ..... zł oraz podatek VAT w

wysokości ..... zł.

\*niepotrzebne skreślić

2. Termin realizacji zamówienia: **12 miesięcy ze skutkiem na koniec miesiąca**
3. Warunki płatności: 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy podany przez dostawcę.
4. Dostawca oświadcza, że zapoznał się z treścią ogłoszenia i klauzulą informacyjną.
5. Dostawca oświadcza, że cena obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
6. Dostawca oświadcza, że spełnia warunki udziału w postępowaniu opisane w ogłoszeniu.
7. Dostawca oświadcza, że nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022, poz. 835 ze zm.).
8. Dostawca oświadcza, że zapoznał się z wymaganiami zamówienia i nie wnosi do nich zastrzeżeń oraz uzyskał konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty.
9. Dostawca oświadcza że projekt umowy stanowiący załącznik nr 2 do ogłoszenia został przez niego zaakceptowany i zobowiązuje się w przypadku wybrania jego oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach.

10. Dostawca oświadcza, że jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

11. Dostawca oświadcza, że nie złożył nieprawdziwych informacji mających wpływ lub mogących mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania.

Załącznik nr 1 do formularza oferty Formularz cenowy na dostawę leków\*

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Podpis osoby składającej ofertę