Załącznik nr 1 do SIWZ /wzór/

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

 Pieczątka firmowa Wykonawcy

OFERTA

W związku z umieszczeniem w BZP Nr...................................... z dnia............................ ogłoszenia o wszczęciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Sukcesywna dostawa produktów leczniczych do Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego SPZOZ Stalowej Woli** ” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami SIWZ za łączną

kwotę netto: ...................................PLN, podatek Vat w wysokości ...................................

kwotę brutto:........................PLN

słownie:..................................................................................................................................

1. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia
i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy wszelkie konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty oraz spełniamy warunki udziału w postępowaniu.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami umowy (projekt dołączony do SIWZ) i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wwym. warunkach.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

* 1. formularz asortymentowo-cenowy /zał. Nr 2 do SIWZ/.
	2. oświadczenie o spełnieniu warunków, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy Pzp /zał. nr 3 do SIWZ/.
	3. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Pzp /zał. nr 4 do SIWZ/.
	4. Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej /zał. nr 5 do SIWZ/.
	5. Podpisany projekt umowy /zał. nr 6 do SIWZ/.
	6. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej o profilu zgodnym z przedmiotem zamówienia.
	7. Aktualne zaświadczenie z właściwego oddziału ZUS.
	8. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego.
	9. Oświadczenie, że wszystkie przedstawione w ofercie asortymenty są zarejestrowane
	i posiadają atesty odpowiednich placówek naukowo-badawczych o dopuszczeniu do obrotu na rynku polskim oraz spełniają wymogi określone przez MZ i OS.
	10. Wykaz osób uprawnionych do reprezentowania firmy.

......................................., data.........................

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

(podpis i pieczątka Wykonawcy lub

 upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)