Załącznik nr 2

Nr spr. 1P/LZ/2025

*(pieczęć Wykonawcy)*

**O F E R T A**

Ja, niżej podpisany ................................................................................................................................

działający w imieniu i na rzecz ..............................................................................................................

w odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na **dostawę leków** do przychodni SPZZLO Warszawa Żoliborz-Bielany- **nr spr. 1P/LZ/2025.**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu oraz oferuję realizację przedmiotu zamówienia w terminie i na warunkach w nim określonych.

### Oferuję realizację zamówienia w okresie 6 miesięcy:

### dla części 1 za cenę brutto: ………….……… PLN /słownie złotych: …............................................................................................./,zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo-cenowym.

### dla części 2 za cenę brutto: ………….……… PLN /słownie złotych: …............................................................................................./,zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo-cenowym.

1. Oferuję termin realizacji – **6 miesięcy** od daty zawarcia umowy.
2. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do prowadzenia działalności objętej przedmiotem zamówienia i zobowiązuję się dostarczyć potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów potwierdzających posiadanie niniejszych uprawnień przed podpisaniem umowy.
3. Oświadczam, że oferowane produkty lecznicze są dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2024, poz. 686)
4. Akceptuję termin związania ofertą: 21 dni od upływu terminu składania ofert.
5. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zaproszeniu oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
6. Osobą uprawnioną do podpisania umowy jest: ………………………………..…….……
7. Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktów w sprawach związanych z ofertą ………….……………… tel. …………….……..……
8. Dane Wykonawcy:

pełna nazwa Wykonawcy: …………………………………………............

adres: ………………………………….………………………………..........

numer telefonu …………..……, e-mail ………..........................................

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1)) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania 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 2023 r. poz. 1497 ze zm.)
3. Ofertę niniejszą składam na ........ kolejno ponumerowanych stronach.

*Załączniki:*

- formularz asortymentowo-cenowy

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

miejscowość (data i podpis osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli)

1. 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 L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)