**Załącznik nr 2**

**do zapytania ofertowego nr OPR.2600.5.2019**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Oferenta .................................................................................................................................

Adres Oferenta ...................................................................................................................................

Faks /e-mail na, który Zamawiający ma przesyłać korespondencję:

…………………....................................................................................................................................

NIP ................................................................................

REGON ..........................................................................

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe Gminy Gołdap nr OPR.2600.5.2019 z dnia 11.09.2019 r.   
- Zakup i sukcesywna dostawa szczepionek przeciwko grypie w ramach programu polityki zdrowotnej pn. „Program szczepień profilaktycznych przeciwko grypie osób w wieku 65+ w Gminie Gołdap   
w latach 2019-2022” finansowanego ze środków Gminy Gołdap

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w zapytaniu ofertowym   
i składamy następującą ofertę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa handlowa**  **szczepionki**  **i nr katalogowy** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa netto**  **za 1 dawkę szczepionki**  **przez cały okres obowiązywania umowy** | **Wartość**  **VAT** | **Cena jednostkowa brutto**  **za 1 dawkę szczepionki**  **przez cały okres obowiązywania umowy** |
| 1. |  | 1 dawka  **(1 opakowanie szczepionki**  **– 10 ampułkostrzykawek**  **po 0,5 ml z igłą)** |  |  |  |
| 2. |  | 1 dawka  **(1 opakowanie szczepionki  – 1 ampułkostrzykawka po 0,5 ml z igłą)** |  |  |  |

**Cena jednostkowa za 1 dawkę szczepionki (1 opakowanie – 10 ampułkostrzykawek)**

**……………………… zł brutto**

**(słownie: ………………….…………………………………………………………………………… złotych).**

**Cena jednostkowa za 1 dawkę szczepionki (1 opakowanie – 1 ampułkostrzykawka)**

**……………………… zł brutto**

**(słownie: ………………….…………………………………………………………………………… złotych).**

2. Oświadczam, że zaoferowana szczepionka przeciwko grypie jest dopuszczona do obrotu na zasadach określonych w ustawie prawo farmaceutyczne z dnia 6 września 2001 roku (t.j. Dz.U.2019, poz. 499).

2. Oświadczam, że posiadam konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty.

3. Oświadczam, że wynagrodzenie (cena) oferty zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

4. Oświadczam, że jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres **30 dni** licząc od dnia upływu terminu wyznaczonego do składania ofert.

5. W przypadku wybrania niniejszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Oświadczam, że udzielam ………….. dniowego terminu płatności.

7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.\*\*

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).

\*\* 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

………………………………….. …….......................................................................

miejscowość i data podpis osoby

uprawnionej do reprezentowania Oferenta

lub pełnomocnika