**Załącznik nr 1 do SWZ**

Znak sprawy: ZP.272.10.2024

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| **Adres:** |  |
| **REGON:** |  |
| **NIP:** |  |
| **KRS:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |

Po zapoznaniu się z ogłoszeniem i treścią SWZ (w tym z informacjami i zmianami), w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 ust. 1, składamy ofertę na realizację przedmiotowego zamówienia publicznego pn. ***„Dostawa odczynników laboratoryjnych i testów diagnostycznych”***, w zakresie niżej wymienionych części (Pakietów). Oświadczamy, że oferta jest zgodna z opisem przedmiotu zamówienia (załącznik nr 2 do SWZ), którą zobowiązujemy się realizować na zasadach określonych w umowie (załącznik nr 6 do SWZ), na niżej wymienionych warunkach:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pakietnr | Nazwa Pakietu | Cena ofertowa „C” /zł/ **brutto** | Termin dostawy „T”\*/ilość dni/ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Zaoferowany termin dostawy (T) (określony w pełnych dniach kalendarzowych równy lub krótszy niż 28 dni kalendarzowych) jest drugim kryterium oceny oferty.
* W przypadku nie wpisania liczby w dni w formularzu ofertowym, Zamawiający przyjmuje, że zaoferowany termin dostawy to 28 dni kalendarzowych.
* Czas gwarancji obejmuje okres ważności odczynnika.

1. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres wskazany w SWZ.

2. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zostanie wykonany w terminie wskazanym w niniejszej ofercie.

3. Oświadczamy, że akceptujemy bez zastrzeżeń projekt umowy przedstawiony w SWZ, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się zawrzeć umowę w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.

4. Oświadczamy, że zaoferowany towar spełnia wszystkie wymagania i normy wymienione przez Zamawiającego w Opisie przedmiotu zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| 5. Zarejestrowane nazwy i adresy wykonawców występujących wspólnie\*: |  |

*\*wypełnić jeżeli dotyczy*

|  |  |
| --- | --- |
| 6. Zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia\*:  | Nazwa (firma) i adresy podwykonawców, zakres rzeczowy\*: |

*\* wypełnić jeżeli dotyczy*

|  |
| --- |
| 7. Zgodnie z art.91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybórmojej/naszej oferty **będzie/nie będzie**\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług. |

*\*niewłaściwe skreślić*

|  |  |
| --- | --- |
| 8. W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług i wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT. | Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:………………………………………………………………………………………oraz wartość tych towarów lub usług bez podatku od towarów i usług: …………………zł, w celu oceny takiej oferty Zamawiający doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług. |

***Uwaga!*** *pkt. 8 wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego tzn. kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający)będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia ) podatku VAT.*

|  |  |
| --- | --- |
| 9. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. | **TAK/NIE/NIE DOTYCZY**\* |

***Uwaga!*** *Jeżeli 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, oświadczenia nie składa (przekreśla).*

*\*Niepotrzebne skreślić*

|  |  |
| --- | --- |
| 10. Oświadczamy że jesteśmy: | **mikro/małym/ średnim/ dużym**\* przedsiębiorstwem |

*\* niepotrzebne skreślić*

11. Oświadczam/y, że podpisuję/my niniejszą ofertę jako osoba/y do tego upoważniona/e.

**12. Wraz z Formularzem oferty składamy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer | Nazwa załącznika | Zaznaczyć „x” jeżeli załączono |
| 12.1. | Wypełniony i podpisany przez osobę do tego upoważnioną **Załącznik nr 2 do SWZ;** |  |
| 12.2. | Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, **załącznik nr 3 do SWZ;** |  |
| 12.3. | Przedmiotowe środki dowodowe ( jeżeli Wykonawca składa ofertę na pakiet 6) |  |
| 12.4. | Pełnomocnictwa ***(jeżeli dotyczy Wykonawcy*);** |  |
| 12.5. | Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby- załącznik nr 4 do SWZ ***(jeżeli dotyczy Wykonawcy);*** |  |
| 12.6. | Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia- załącznik nr 5 do SWZ ***(jeżeli dotyczy Wykonawcy)*;** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym: | Imię i nazwisko: Adres e-mail:  |