Numer referencyjny postępowania:

**ZP.272.5.2023**

**Załącznik nr 1**

# Formularz oferty

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie Zamówienia prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, zgodnie z art. 275 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, na zadanie pod nazwą: **„Dostawa materiałów szewnych i hemostatycznych”**, my niżej podpisani:

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca 1** |  |
| *Ulica* |  |
| *Kod pocztowy* |  |
| *Miasto* |  |
| *Województwo* |  |
| *Kraj* |  |
| *adres email (do kontaktów z Zamawiającym)* |  |
| *KRS* |  |
| *NIP* |  |
| *REGON* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca 2\*** |  |
| *Ulica* |  |
| *Kod pocztowy* |  |
| *Miasto* |  |
| *Województwo* |  |
| *Kraj* |  |
| *adres email (do kontaktów z Zamawiającym)* |  |
| *KRS* |  |
| *NIP* |  |
| *REGON* |  |

\* nie potrzebne skreślić lub powielić w przypadku większej liczby Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełnomocnik\*\*** do reprezentowania Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie Zamówienia (Lider Konsorcjum) |  |
| *Ulica* |  |
| *Kod pocztowy* |  |
| *Miasto* |  |
| *Województwo* |  |
| *Kraj* |  |
| *adres email (do kontaktów z Zamawiającym)* |  |
| *KRS* |  |
| *NIP* |  |
| *REGON* |  |

\*\* wypełniają jedynie Wykonawcy wspólne ubiegający się o udzielenie Zamówienia (spółki cywilne lub konsorcja)

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie Przedmiotu Zamówienia zgodnie z SWZ.
2. **Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi   
   w niej postanowieniami.
3. **WARUNKI PŁATNOŚCI** zostały określone w Projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
4. **OŚWIADCZAMY,** że jesteśmy związani ofertą do upływy terminu wskazanego w SWZ.
5. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy stanowiącymi załącznik do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. **Oświadczamy**, że następujące dokumenty zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane *(\*wypełnić, jeśli dotyczy):* ………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………
7. **OŚWIADCZAMY**, że otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
8. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu Zamówienia na:

**Pakiet 1: Szwy chirurgiczne ,syntetyczne, niewchłanialne, plecione – nylon**

**CENĘ BRUTTO[[1]](#footnote-1) ................................................... PLN,**

**zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo – cenowym (załącznik nr 2 do SWZ)**

**Pakiet 2: Szwy monofilamentowe, syntetyczne, wchłanialne**

**CENĘ BRUTTO[[2]](#footnote-2) ................................................... PLN,**

**zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo – cenowym (załącznik nr 2 do SWZ)**

1. **Informujemy**, że wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego \**Tabelę wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby   
   u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego, tj. kiedy zgodnie z przepisami ustawy   
   o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów  i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
|  |  |  |

1. Stosownie do § 13 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia   
   23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz w związku z art. 127 ust. 2 ustawy Pzp:
   * + 1. wskazujemy adresy internetowe ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, z których Zamawiający pobierze wymagane dokumenty *(\*należy wskazać dokumenty oraz adresy internetowe baz danych): ……………………………………………………………………………*
       2. oświadczamy, że następujące wymagane oświadczenia lub dokumenty dostarczono Zamawiającemu w poprzednich postępowaniach o udzielenie zamówienia oraz potwierdzamy ich aktualność *(\*należy wskazać oświadczenia lub dokumenty oraz nazwę   
          i numer postępowania):* ………………………………………………………………………………
2. Dostawęobjętą zamówieniem zamierzamy wykonać **samodzielnie\* – przy udziale podwykonawców\*** *(\*niepotrzebne skreślić)*

*Wypełnić poniższą tabelę w przypadku wykonania zamówienia przez podwykonawców.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Część zamówienia, których wykonanie Wykonawca**  **zamierza powierzyć podwykonawcom** |
|  |  |
| **Lp.** | **Nazwy ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani** |
|  |  |

*Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia*

1. **OŚWIADCZAMY**, że brak wskazania, w ofercie części zamówienia, rozumiane ma być jako wykonanie zamówienia bez udziału podwykonawców.
2. **OSOBĄ** upoważnioną do kontaktów w sprawie oferty jest:

…………………………………………………… tel. ………………………………………

1. **OŚWIADCZAMY,** że Instrukcje użytkowania zaoferowanego asortymentu będą dostarczane wraz z dostawą (dotyczy wszystkich części – pakietów).
2. **OŚWIADCZAMY**, że zaoferowany asortyment posiada dokumenty dopuszczające do stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych ,wystawiono dla nich deklarację zgodności, oznakowano je znakiem zgodności CE i że przedstawimy je na żądanie Zamawiającego (dotyczy wszystkich części – pakietów).
3. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[4]](#footnote-4)
4. **RODZAJ Wykonawcy:**

Mikroprzedsiębiorstwo

Małeprzedsiębiorstwo

Średnieprzedsiębiorstwo

Jednoosobowa działalność gospodarcza,

Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

Inny rodzaj

*Formularz podpisany elektronicznie*

1. Cena oferty NETTO, w przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej [↑](#footnote-ref-1)
2. Cena oferty NETTO, w przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej [↑](#footnote-ref-2)
3. 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-3)
4. 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). [↑](#footnote-ref-4)