|  |  |
| --- | --- |
| **OFERTA**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego Nr **M-50/2020** zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na  **dostawę środków piorąco-dezynfekcyjnych dla Szpitala Wielospecjalistycznego**  **im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu** | |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**   Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: …………………………………………………………………………………………………  Wykonawca/Wykonawcy:  **.……………………………**  ……………………………**.**  Adres:**…………………………………**  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:**.………………………………**  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:  faks**…………………………**  e-mail**………………………**  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): **……………………………………………………….……………………….. ………………………………………………………………………………………...…………………** | |
| 1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**   …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:** 2. Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia w łącznej cenie ofertowej   .........................zł netto+ ......%VAT = ................................zł brutto  Razem …… ; .........................zł netto+ ......%VAT = ................................zł brutto  \* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ. | |
| 1. **OŚWIADCZENIA:** 2. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz ze wzorze umowy; 3. **Oświadczamy, iż termin ważności przedmiotu postępowania** w dniu dostawy do Zamawiającego wynosi …………….. 4. **Termin realizacji bieżącego zamówienia: ….................. dni** 5. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 6. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorami umów i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 8. Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie częściami (na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie **60  dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury; 9. Wadium w wysokości **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN** (słownie: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych**), zostało wniesione w dniu ............................................................., w formie: …..……..............................................................................; 10. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek: …………..............................................................................................…...………;   10. Oświadczam/y, iż posiadam/y dla pozycji 2 i 8  Kartę charakterystyki dla produktu biobójczego  Pozwolenie na obrót środkiem biobójczym  Opinię PZH lub jednostki równorzędnej  11. Oświadczam/y, iż posiadam/y dla pozycji 3  Kartę charakterystyki produktu medycznego  Certyfikat WE  Deklarację zgodności  Zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych  Pozwolenie na obrót środkiem biobójczym  Opinię PZH lub jednostki równorzędnej  12. Oświadczam/y, iż posiadam/y kartę charakterystyki dla pozostałych pozycji  13.Oświadczam/y o braku wydania wobec mnie/nas prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo –w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności  14.Oświadczam/y o braku wydania orzeczenia wobec mnie/nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne  15 Oświadczam/y o braku wydania wobec mnie/nas prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy  16. Oświadczam/my o braku wydania wobec mnie/nas ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy  17. Oświadczam/my, iż nie zalegam/y z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716) | |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:** 2. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 3. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest ......................................................................................................................   e-mail:………...……........………….…………………..  tel/fax ............………………..; | |
| 1. **SPIS TREŚCI:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ...................................................................................................................................................................................................................................................................................... 2. ........................................................................................................................................... 3. ...........................................................................................................................................   Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. | |
| ………………………………………  pieczęć Wykonawcy | .  ....................................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |