|  |
| --- |
| **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 |