*Numer postępowania:*

**DAG.26.11.24**

**Załącznik nr 1 do SWZ**

# **FORMULARZ OFERTOWY**

**W ODPOWIEDZI NA OGŁOSZENIE W POSTĘPOWANIU PROWADZONYM   
NA PODSTAWIE ART. 275.1 PZP W TRYBIE PODSTAWOWYM BEZ NEGOCJACJI**

na zadanie pod nazwą:

**Zakup wraz z sukcesywną dostawą środków medycznych na rok 2024**

# **WYKONAWCA**[[1]](#footnote-1)

**NAZWA:** …….………………………………………………………………………………………

**ADRES:** ……………………………………………………………………………………………...

**NIP**.............................................................. **REGON**........................................................

**TELEFON**..................................................... **FAX**................................................................

**e-mail:** ............................................................. *– do korespondencji z zamawiającym*

**Adres skrzynki ePUAP** ……………………………………………………………………………..

Rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca:

Mikroprzedsiębiorstwo: TAK / NIE(\*)

Małe przedsiębiorstwo: TAK / NIE(\*)

Średnie przedsiębiorstwo: TAK / NIE(\*)

(\*) – niepotrzebne skreślić

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i katorgo roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO.*

*Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikro przedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem   
i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR. lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.*

Do kontaktów z Zamawiającym w czasie trwania postępowania o udzielenie zamówienia wyznaczamy (imię i nazwisko) ..................................................................................................... tel ............................................ e-mail ................................................................................................

1. Niniejszym składam (my) ofertęw ww. postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

**Część I – rękawice ochronne**

Zamówienie wykonamy za łączną kwotę:

netto .................................zł , słownie ...........................................................................................................

podatek VAT....................zł , słownie ............................................................................................................

brutto ...............................zł , słownie.............................................................................................................

**Część II – drobny sprzęt medyczny (jednorazowy i wielorazowy)**

Zamówienie wykonamy za łączną kwotę:

netto .................................zł , słownie ...........................................................................................................

podatek VAT....................zł , słownie ............................................................................................................

brutto ...............................zł , słownie.............................................................................................................

**Część III – materiały opatrunkowe**

Zamówienie wykonamy za łączną kwotę:

netto .................................zł , słownie ...........................................................................................................

podatek VAT....................zł , słownie ............................................................................................................

brutto ...............................zł , słownie.............................................................................................................

**Część IV – pieluchomajtki**

Zamówienie wykonamy za łączną kwotę:

netto .................................zł , słownie ...........................................................................................................

podatek VAT....................zł , słownie ............................................................................................................

brutto ...............................zł , słownie.............................................................................................................

1. Deklaruję (my) …..-dniowy **termin dostawy od złożenia zamówienia** (od 3 do 5 dni roboczych zgodnie z kryterium oceny ofert wskazanym w XXI rozdziale SWZ).
2. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w projektowanych postanowieniach umowy. **Termin płatności faktury wynosi 30 dni** – **zgodnie z § 4 projektowanych postanowień umowy,** stanowiących załącznik nr 5 do SWZ.
3. Deklaruję (my) wykonanie zamówienia w okresie **od dnia podpisania umowy do 31.12.2024 r.**
4. Niniejszym oświadczam/y, że:

a) zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń;

b) zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umownymi załączonymi do SWZ, akceptujemy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń;

c) w przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i w terminie wskazanym przez Zamawiającego;

d) zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych zawartą w rozdziale III SWZ;

e) przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;

f) jesteśmy związani niniejszą ofertą przez wskazany okres w rozdziale XVII SWZ, licząc od dnia składania ofert.

1. Oświadczam/y, że za wyjątkiem następujących informacji i dokumentów ……………………..…. wydzielonych oraz zawartych w pliku o nazwie …………………………………………….……………., niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które chcemy zastrzec przed ogólnym dostępem.
2. Oświadczam/y, że prace objęte zamówieniem:

- zamierzam /y wykonać samodzielnie\*

- zamierzam/y powierzyć podwykonawcom\*

*\*) niewłaściwe skreślić*

|  |  |
| --- | --- |
| Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcy (wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy) | Nazwa/y podwykonawcy/ów  (o ile są znane) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Wybór oferty prowadzić będziedo powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego  
   w zakresie następujących towarów/usług: ……………………………………………………………………..[[2]](#footnote-2)

Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi: ………………………………………………[[3]](#footnote-3)  
Wskazanie stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie ……………………………………………..[[4]](#footnote-4)

1. Oświadczam/y, że:

Wypełniam/y obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………, dnia …….………….. | .......................................................... |
| ( Miejscowość, data) | (Podpis Wykonawcy/osoby uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy) |

1. W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólnie należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie oraz zaznaczyć, który występuje jako Lider Konsorcjum [↑](#footnote-ref-1)
2. wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione [↑](#footnote-ref-2)
3. j/w przypis 2. [↑](#footnote-ref-3)
4. j/w przypis 2. [↑](#footnote-ref-4)