**OFERTA** **załącznik nr 1**

*Dane Wykonawcy*:

**Nazwa:** ……………………………………………………………………………….………………

**Siedziba:** ……………………………………………………………………………….………………

**Tel:** …………………………………… …. **Fax.:** ………………………………………

**E-mail:** ……………………………………………………………………………………………….

**NIP:** ………………………………………. **REGON:** …………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Wysokość kapitału zakładowego: ……………………….**  *(dot. Sp. z o.o.)* | **Wysokość kapitału wpłaconego: ………………………**  *(dot. S.A.)* |

**Wykonawca jest: mikroprzedsiębiorstwem, małym, średnim, dużym przedsiębiorstwem, innym**

**……….. (podać rodzaj) /niepotrzebne skreślić***\**

**Osoba do kontaktu z Zamawiającym :** ………………………………………………   
tel. ………………….. e-mail ……………………………..

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

**Dostawa implantów ortopedycznych (płytki, śruby, gwoździe) dla Szpitala Powiatowego w Chrzanowie**

**- sprawa 158/2021**

1. Oferujemy dostawę, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 1** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin dostawy implantów/asortymentu do………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 2** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin uzupełnienia banku implantów/asortymentu do………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 3** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin uzupełnienia banku implantów/asortymentu do………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 4** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin uzupełnienia banku implantów/asortymentu do………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 5** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin dostawy implantów/asortymentu do………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 6** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin uzupełnienia banku implantów/asortymentu do ………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 7** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin uzupełnienia banku implantów/asortymentu do ………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 8** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin dostawy implantów/asortymentu do ………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 9** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin dostawy implantów/asortymentu do ………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 10** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin uzupełnienia banku implantów/asortymentu do ………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 11** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin dostawy implantów/asortymentu do ………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 12** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin dostawy implantów/asortymentu do ………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 13** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin uzupełnienia banku implantów/asortymentu do ………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 14** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin uzupełnienia banku implantów/asortymentu do ………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 15** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin uzupełnienia banku implantów/asortymentu do ………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 16** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin uzupełnienia banku implantów/asortymentu do ………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 17** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin uzupełnienia banku implantów/asortymentu do ………….dni roboczych | | | | |

1. Oświadczamy, że zaoferowany asortyment posiada dopuszczenia do użytkowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia   
   i wzorem umowy i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że uważamy się związani z niniejszą ofertą na czas wskazany w ustawie Prawo Zamówień Publicznych.
4. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że zamówienia zrealizujemy:
6. Samodzielnie, bez udziału podwykonawców
7. Przy udziale podwykonawców w zakresie ……………………………………. zawierając z nimi stosowne umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

6. Na podst. art.225 ust.1,2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych oświadczamy, że

1. wybór oferty **nie będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług 1 \*
2. wybór oferty **będzie prowadził** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług2 . Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ……………………………………3 objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto ( bez kwoty podatku) będzie wynosiła ……………………………………4  złotych. Zastosowana stawka podatku od towarów i usług, będzie wynosiła……………..5 \*.

*\** ***niepotrzebne skreślić***

*1. W wypadku wyboru opcji 1) opcję 2) przekreślić*

*2. W wypadku wyboru opcji 2) opcję 1) przekreślić.*

*3. Wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.*

*4. Wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) towaru/towarów lub usługi/usług, wymienionych wcześniej.*

*5. Wpisać stawkę podatku VAT,* *która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.*

*Art. 225 ust. 1,2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.): Jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174, z późn. zm.15)), dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.*

*2. W ofercie, o której mowa w ust. 1, wykonawca ma obowiązek:*

*1) poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;*

*2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;*

*3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;*

*4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.*

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 **RODO1)** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) *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).*

*\* 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).*