**Zamawiający:**

**Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach**

ul. Dworcowa 31

44-145 Pilchowice

|  |
| --- |
| FORMULARZ OFERTY |

Nawiązując do toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp pn.:

„**Dostawa wyrobów medycznych, wyrobów medycznych do diagnostyki In vitro, środków dezynfekcyjnych i dezynfekcyjno-myjących i sprzętu laboratoryjnego**”

my niżej podpisani:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz:

**Nazwa i adres Wykonawcy[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| NIP *(jeżeli dotyczy)* |  |
| REGON *(jeżeli dotyczy)* |  |
| Informujemy, że Wykonawca jest (proszę zaznaczyć wstawiając odpowiednio znak ”X”) | - mikroprzedsiębiorstwem: [ ]- małym przedsiębiorstwem: [ ]- średnim przedsiębiorstwem: [ ] - jednoosobowa działalność gospodarcza: [ ] - osoba fizyczna nieprowadząca działalności: [ ] - inny rodzaj działalności [ ] *W przypadku podmiotów występujących wspólnie wymaganą informację należy podać w odniesieniu do lidera.* *Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowanie przekracza 2 milionów EUR.* *Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.* *Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.* |

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie poszczególnych części przedmiotu zamówienia zgodnie, ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, stosując niżej wymienione stawki:

|  |  |
| --- | --- |
| **Część nr** | **Cena oferty** |
| 1 | **Temat:** dostawy wyrobów medycznych jednorazowego użytku do użytku podstawowego cena (C) za wykonanie zadania nr 1 wynosi kwotę netto ....................... zł brutto ……….......... zł *Ww. kwota wynika z obliczenia ceny ofertowej w załączniku 2 do SWZ.*Termin wykonania dostawy ………………. dni roboczychOkres ważności sprzętu, materiałów środków ……………miesięcy |
| 2 | **Temat:** dostawy wyrobów medycznych jednorazowego użytku – bezpieczna linia naczyniowacena (C) za wykonanie zadania nr 2 wynosi kwotę netto ....................... zł brutto ……….......... zł *Ww. kwota wynika z obliczenia ceny ofertowej w załączniku 2 do SWZ.*Termin wykonania dostawy ………………. dni roboczychOkres ważności sprzętu, materiałów środków ……………miesięcy |
| 3 | **Temat:** dostawy sprzętu do ssaków próżniowychcena (C) za wykonanie zadania nr 3 wynosi kwotę netto ....................... zł brutto ……….......... zł *Ww. kwota wynika z obliczenia ceny ofertowej w załączniku 2 do SWZ.*Termin wykonania dostawy ………………. dni roboczychOkres ważności sprzętu, materiałów środków ……………miesięcy |
| 4 | **Temat:** dostawy jednorazowych akcesoriów endoskopowych (bronchoskopia)cena (C) za wykonanie zadania nr 4 wynosi kwotę netto ....................... zł brutto ……….......... zł *Ww. kwota wynika z obliczenia ceny ofertowej w załączniku 2 do SWZ.*Termin wykonania dostawy ………………. dni roboczychOkres ważności sprzętu, materiałów środków ……………miesięcy |
| 5 | **Temat:** dostawy jednorazowego sprzętu laboratoryjnegocena (C) za wykonanie zadania nr 5 wynosi kwotę netto ....................... zł brutto ……….......... zł *Ww. kwota wynika z obliczenia ceny ofertowej w załączniku 2 do SWZ.*Termin wykonania dostawy ………………. dni roboczychOkres ważności sprzętu, materiałów środków ……………miesięcy |
| 6 | **Temat:** dostawy kaset /kart do badań do Analizatora EDAN i15cena (C) za wykonanie zadania nr 6 wynosi kwotę netto ....................... zł brutto ……….......... zł *Ww. kwota wynika z obliczenia ceny ofertowej w załączniku 2 do SWZ.*Termin wykonania dostawy ………………. dni roboczychOkres ważności sprzętu, materiałów środków ……………miesięcy |
| 7 | **Temat:** dostawy filtrów do respiratora Lowenstein prisma Vent30-Ccena (C) za wykonanie zadania nr 7 wynosi kwotę netto ....................... zł brutto ……….......... zł *Ww. kwota wynika z obliczenia ceny ofertowej w załączniku 2 do SWZ.*Termin wykonania dostawy ………………. dni roboczychOkres ważności sprzętu, materiałów środków ……………miesięcy |
| 8 | **Temat:** dostawy sprzętu jednorazowego do spirometru w bodypletyzmografiecena (C) za wykonanie zadania nr 8 wynosi kwotę netto ....................... zł brutto ……….......... zł *Ww. kwota wynika z obliczenia ceny ofertowej w załączniku 2 do SWZ.*Termin wykonania dostawy ………………. dni roboczychOkres ważności sprzętu, materiałów środków ……………miesięcy |
| 9 | **Temat:** dostawy sprzętu ochronnego - półmaski z filtremcena (C) za wykonanie zadania nr 9 wynosi kwotę netto ....................... zł brutto ……….......... zł *Ww. kwota wynika z obliczenia ceny ofertowej w załączniku 2 do SWZ.*Termin wykonania dostawy ………………. dni roboczychOkres ważności sprzętu, materiałów środków ……………miesięcy |
| 10 | **Temat:** dostawy systemu zamkniętego do pobierania krwicena (C) za wykonanie zadania nr 10 wynosi kwotę netto ....................... zł brutto ……….......... zł *Ww. kwota wynika z obliczenia ceny ofertowej w załączniku 2 do SWZ.*Termin wykonania dostawy ………………. dni roboczychOkres ważności sprzętu, materiałów środków ……………miesięcy |
| 11 | **Temat:** dostawy sprzętu jednorazowego do aparatu EBUS- TBNAcena (C) za wykonanie zadania nr 11 wynosi kwotę netto ....................... zł brutto ……….......... zł *Ww. kwota wynika z obliczenia ceny ofertowej w załączniku 2 do SWZ.*Termin wykonania dostawy ………………. dni roboczychOkres ważności sprzętu, materiałów środków ……………miesięcy |
| 12 | **Temat:** dostawy środków dezynfekujących i dezynfekująco-myjącychcena (C) za wykonanie zadania nr 12 wynosi kwotę netto ....................... zł brutto ……….......... zł *Ww. kwota wynika z obliczenia ceny ofertowej w załączniku 2 do SWZ.*Termin wykonania dostawy ………………. dni roboczychOkres ważności sprzętu, materiałów środków ……………miesięcy |
| 13 | **Temat:** dostawy środków myjąco- dezynfekujących do myjki endoskopowejcena (C) za wykonanie zadania nr 13 wynosi kwotę netto ....................... zł brutto ……….......... zł *Ww. kwota wynika z obliczenia ceny ofertowej w załączniku 2 do SWZ.*Termin wykonania dostawy ………………. dni roboczychOkres ważności sprzętu, materiałów środków ……………miesięcy |
| 14 | **Temat:** dostawy materiałów opatrunkowych różnychcena (C) za wykonanie zadania nr 14 wynosi kwotę netto ....................... zł brutto ……….......... zł *Ww. kwota wynika z obliczenia ceny ofertowej w załączniku 2 do SWZ.*Termin wykonania dostawy ………………. dni roboczychOkres ważności sprzętu, materiałów środków ……………miesięcy |
| 15 | **Temat:** dostawy sprzętu jednorazowego do kapnografu model Kapnograf Ut100Ccena (C) za wykonanie zadania nr 15 wynosi kwotę netto ....................... zł brutto ……….......... zł *Ww. kwota wynika z obliczenia ceny ofertowej w załączniku 2 do SWZ.*Termin wykonania dostawy ………………. dni roboczychOkres ważności sprzętu, materiałów środków ……………miesięcy |
| 16 | **Temat:** dostawy systemu zamkniętego aspiracyjno-próżniowego do pobierania krwicena (C) za wykonanie zadania nr 16 wynosi kwotę netto ....................... zł brutto ……….......... zł *Ww. kwota wynika z obliczenia ceny ofertowej w załączniku 2 do SWZ.*Termin wykonania dostawy ………………. dni roboczychOkres ważności sprzętu, materiałów środków ……………miesięcy |
| 17 | **Temat:** dostawy pojemników biopsyjnychcena (C) za wykonanie zadania nr 17 wynosi kwotę netto ....................... zł brutto ……….......... zł *Ww. kwota wynika z obliczenia ceny ofertowej w załączniku 2 do SWZ.*Termin wykonania dostawy ………………. dni roboczychOkres ważności sprzętu, materiałów środków ……………miesięcy |
| 18 | **Temat:** dostawy wyrobów medycznych do automatycznego wstrzykiwacza Urlich InJect CT Motioncena (C) za wykonanie zadania nr 18 wynosi kwotę netto ....................... zł brutto ……….......... zł *Ww. kwota wynika z obliczenia ceny ofertowej w załączniku 2 do SWZ.*Termin wykonania dostawy ………………. dni roboczychOkres ważności sprzętu, materiałów środków ……………miesięcy |
| 19 | **Temat:** dostawa środka zmiękczającego do myjni basenów i kaczekcena (C) za wykonanie zadania nr 19 wynosi kwotę netto ....................... zł brutto ……….......... zł *Ww. kwota wynika z obliczenia ceny ofertowej w załączniku 2 do SWZ.*Termin wykonania dostawy ………………. dni roboczychOkres ważności sprzętu, materiałów środków ……………miesięcy |
| 20 | **Temat:** dostawy części do polisomnografu NOX A1cena (C) za wykonanie zadania nr 20 wynosi kwotę netto ....................... zł brutto ……….......... zł *Ww. kwota wynika z obliczenia ceny ofertowej w załączniku 2 do SWZ.*Termin wykonania dostawy ………………. dni roboczychOkres ważności sprzętu, materiałów środków ……………miesięcy |
| 21 | **Temat:** dostawy sprzętu jednorazowego do RESPIRATORÓWcena (C) za wykonanie zadania nr 21 wynosi kwotę netto ....................... zł brutto ……….......... zł *Ww. kwota wynika z obliczenia ceny ofertowej w załączniku 2 do SWZ.*Termin wykonania dostawy ………………. dni roboczychOkres ważności sprzętu, materiałów środków ……………miesięcy |

1. **OŚWIADCZAMY**, że:
2. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania;
3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia;
4. zamierzamy / nie zamierzamy powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę | Nazwa Podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3);
3. zaoferowane preparaty posiadają dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie RP.
4. **OŚWIADCZAMY**, że wybór naszej oferty\*:

**nie będzie** prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. 2024 poz. 361)

**będzie prowadzić** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. 2024 poz. 361), wobec czego wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość 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. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |

1. Na podstawie § 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 (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415) wskazuję dane bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, umożliwiające dostęp do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru:

<https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html>

<https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/Search.aspx>

1. Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:
2. **Arkusz asortymentowo – cenowy;**
3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

plik należy podpisać kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

1. \* niepotrzebne skreślić.

 w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* niepotrzebne skreślić.

 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-2)
3. 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 (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty). [↑](#footnote-ref-3)