|  |
| --- |
| Załącznik nr 1 do SWZ ...................................., dnia ......................OFERTA**I. Dane Wykonawcy:**1. Pełna nazwa: ………………………………………………………………………………………

**2.** Adres: ……………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………1. REGON i NIP: ……………………………………………………………………………………...

**4.** Województwo: …………………………………………………………………………………… 1. Numer telefonu: ……………………………………………………………………………………
2. Adres e-mail (na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję): ……………….…………………
3. Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy i podpisująca ofertę (imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji): …………………………..………………………………………………………
4. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko): ………………

………………………………………………………………………..…………………………………. |
| **II. Przedmiot oferty:****Oferta złożona**  **w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego,** **ogłoszonym przez SP ZOZ Powiatową Stację Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego w Błoniu,****prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji****o wartości zamówienia poniżej progów unijnych****o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych****na realizację zadania pod nazwą:****ZAKUP DROBNYCH MATERIAŁÓW I PRODUKTÓW MEDYCZNYCH** **[Nr postępowania: RM/ZP/15/2024]** |

**III. Cena oferty dla przedmiotu zamówienia**

Cena oferty stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z SWZ i Opisem przedmiotu zamówienia

|  |  |
| --- | --- |
| **Wartość brutto w PLN** | **Termin dostawy** |
| **Zadanie 1. AKCESORIA DO POMP STRZYKAWKOWYCH** |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni |
| **Zadanie 2. BASENY I NERKI MEDYCZNE JEDNORAZOWE** |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni |
| **Zadanie 3. CZUJNIKI DO PULSOKSYMETRII I AKCESORIA** |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni |
| **Zadanie 4. KASKI OCHRONNE** |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni |
| **Zadanie 5. KLESZCZYKI MAGILLA** |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni |
| **Zadanie 6. KOC BAKTERIOSTATYCZNY** |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni |
| **Zadanie 7. KOCE OGRZEWAJĄCE JEDNORAZOWE** |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni |
| **Zadanie 8. KOŁNIERZE ORTOPEDYCZNE** |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni |
| **Zadanie 9. MASKI TWARZOWE ANESTETYCZNE** |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni |
| **Zadanie 10. MATERIAŁY DO TLENOTERAPII BIERNEJ** |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni |
| **Zadanie 11. NAKŁUWACZE** |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni |
| **Zadanie 12. PROWADNICE**  |
|  **……………………… PLN** |  ………………dni |
| **Zadanie 13. PRZYRZĄDY DO INFUZJI** |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni |
| **Zadanie 14.RĘKAWICZKI CHIRURGICZNE** |  |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni |
| **Zadanie 15. RĘKAWICZKI MEDYCZNE DIAGNOSTYCZNE** |  |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni |
| **Zadanie 16.RĘKAWICZKI MEDYCZNE DO PROCEDUR WYSOKIEGO RYZYKA** |  |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni |
| **Zadanie 17. STRZYKAWKI** |  |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni |
| **Zadanie 18. TERMOMETRY DOUSZNE** |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni |
| **Zadanie 19. WORKI I POJEMNIKI NA ODPADY MEDYCZNE** |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni |
| **Zadanie 20. WORKI NA MOCZ Z ABSORBEREM** |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni |
| **Zadanie 21. WORKI NA WYMIOCINY** |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni |
| **Zadanie 22. WORKI NA ZWŁOKI** |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni |
| **Zadanie 23. ZESTAW ZABEZPIECZAJĄCY AMPUTOWANE KOŃCZYNY** |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni |
| **Zadanie 24. ZGŁĘBNIKI ŻOŁĄDKOWE** |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni |

* + - * \* W przypadku nieoferowania danego zadania Wykonawca wpisuje słowo „nie dotyczy”.

**IV. Oświadczenia**

Wykonawca składając ofertę oświadcza, że:

1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz we wzorze umowy.
2. Cena podana powyżej jest niezmienna (z wyjątkiem okoliczności przewidzianych w projektowanych postanowieniach umowy, bądź w przypadkach, o których mowa w SWZ) w okresie realizacji przedmiotu zamówienia i obejmuje wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w związku z realizacją przedmiotowego zamówienia. Wynagrodzenie będzie płatne stosownie do postanowień wzoru umowy, w terminach i sposób przewidziany w tym wzorze.
3. Zapoznał się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załączonymi do niej dokumentami. Przyjmujemy przekazane dokumenty bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami w nich zawartymi. Dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.
4. Zapoznał się z projektowanymi postanowieniami umowy załączonymi do dokumentacji postępowania i akceptuje je bez zastrzeżeń oraz zobowiązuje się, w przypadku wyboru jego Oferty, do zawarcia umowy wg wyżej wymienionych postanowień umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Rozdziale VII SWK.
6. Firma, którą reprezentuję, w rozumieniu przepisów art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 236) jest:
* **mikroprzedsiębiorstwem** (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR),
* **małym przedsiębiorstwem** (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR),
* **średnim przedsiębiorstwem** (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),
* **jednoosobową działalnością gospodarczą**,
* **osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej**,
* **innym rodzajem**.

***należy postawić „X” przy właściwym kwadracie.***

1. Oświadczamy, że niniejsze zamówienie powierzymypodwykonawcom / nie powierzymy podwykonawcom (niepotrzebne skreślić)

Powierzymy następujący zakres prac w zakresie ......................... podwykonawcom (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG i zakres):

1. …………..........................................................................................................................………………………
2. …………..........................................................................................................................………………………
3. Oferta zawiera na stronach od …….. do ……. informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233 z późn. zm.). Informacje te zawarte są i zabezpieczone stosownie do opisu znajdującego się w SWZ. Poniżej przedstawiam stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa:

stanowią one:

- informacje techniczne przedsiębiorstwa i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności: ……............................................................................…………….……………………..

- informacje technologiczne przedsiębiorstwa i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności: …………………………………………………..………...........................……….…..

- informacje organizacyjne przedsiębiorstwa i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności: …………………………………………………………………………….........………..

- inne informacje posiadające wartość gospodarczą i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności: ……………………………………………………………….….......……..

Jednocześnie o oświadczam(y), że ww. informacje nie zostały ujawnione do wiadomości publicznej.

1. Oświadczam/my, 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 dnia 04.05.2016 r., 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).

**V. Spis treści**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. ...................................................................................................................................................................
2. ...................................................................................................................................................................
3. ...................................................................................................................................................................

**Uwaga:** Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z innymi dokumentami określonymi w SWZ.

Zamawiający zaleca, aby podpis złożony był na podpisywanym dokumencie PDF (podpis wewnętrzny) – taki sposób podpisu umożliwia szybką i prawidłową weryfikację.