AG/ZP-04/2021 Załącznik nr 1 do SWZ

FORMULARZ OFERTOWY

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU - 4 |
| Zamawiający | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w MiędzychodzieUl. Szpitalna 10 ; 64-400 MiędzychódTel. 95 748 20 11 tel./fax 95 748 27 11 |
| OFERENTPełna nazwa oferenta,Adres, tel., fax.NIP – REGON | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… / ………………………………… |
|  | Część/ Nr pakietu | Wartość netto w zł | % VAT | Wartość brutto w zł | Słownie wartość brutto |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |
| Termin realizacji zamówienia | Sukcesywna dostawa:na 9 miesięcy tj. od dnia podpisania umowy do 31.12.2021r. |
| Termin związania ofertą | 30 dni – licząc od daty upływu terminu składania ofert do dnia 12.04.2021r. |
| Termin płatności | do ………… dni (nie mniej niż 45 dni) licząc od daty wystawienia faktury) |
| Dostawy cząstkowe | do ………… roboczych (maksymalnie do 3 dni roboczych) licząc od dnia pisemnego złożenia zamówienia) |

MY NIŻEJ PODPISANI:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Działając w imieniu i na rzecz

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy / Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
4. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ.
5. Gwarantujemy wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji, jeżeli nastąpiły w toku postępowania.
6. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniach i dokumentach przedstawionych w przedmiotowej ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego błąd przy przedstawianiu informacji.
7. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia, w tym koszty transportu.
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi dla Stron postanowieniami umowy określonymi w specyfikacji warunków zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonych przez Zamawiającego.
9. Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

 □ Mikroprzedsiębiorstwo □ Małe przedsiębiorstwo □ Średnie przedsiębiorstwa

 □ jednoosobowa działalność gospodarcza □ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

 □ inny rodzaj: ………………………………………………………………………………………………

(proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie 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. Oświadczamy, iż oferowany asortyment jest dopuszczony do obrotu na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z załącznikami do wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 4 do SWZ, tj. z zasadami BHP i środowiskowymi dla podwykonawców oraz zobowiązujemy się je podpisać w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej.
3. Wszelką korespondencję w sprawie przedmiotowego postępowania należy kierować na poniższy adres:

Imię i nazwisko:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tel.: …………………………………… fax.: …………………………… e-mail: ………………………………………………………………

1. Na osobę upoważnioną do kontaktu w sprawie składania zamówień wyznaczamy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tel.: …………………………………… fax/ e-mail do składania zamówień ………………………………………………………………

1. Wykonawca oświadcza, że akceptuje wzór umowy (zał. nr 4 do SWZ) i zobowiązuje się w przypadku wyboru jego oferty do zawarcia umowy na warunkach w nim zawartych oraz wskazuje następującą osobę/osoby do umieszczenia w umowie jako reprezentanta Wykonawcy zgodnie z wpisem w KRS\* / wpisem w CEIDG\* / udzielonym pełnomocnictwem\*:

Imię i nazwisko …………………………………………… – stanowisko/funkcja\* …………………………………………………………

Imię i nazwisko …………………………………………… - stanowisko/funkcja\* …………………………………………………………

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postepowaniu.
2. Ponadto oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż podane ilości asortymentu w pakietach są ilościami szacunkowymi.

W przypadku zakupu mniejszych ilości od podanych w pakiecie nie będę rościł prawa do konieczności wykup pozostałej części.

1. Oświadczamy, pod groźbą odpowiedzialności karnej (art. 297 KK), że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

………………………………dnia …………………

 …………………………………………………………

Podpis elektroniczny kwalifikowany

lub podpis zaufany lub osobisty

osoby/-ób uprawnionej/-ych

do reprezentowania Wykonawcy

lub pełnomocnika

 \*niepotrzebne skreślić