**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów**

 **Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota**

 **ul. Szczęśliwicka 36, 02-353 Warszawa,**

**F O R M U L A R Z O F E R T OWY**

Nazwa i siedziba Wykonawcy albo imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres Wykonawcy

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

.................................................................................................................................................................

Nr telefonu, faksu .................................................................................................................................................................

Regon:............................................... NIP:................................................... BDO:....................................

Województwo................................................ Powiat……............................................................................

Internet: http://.................................................. e-mail:……………………………………..

**Wykonawca jest:**

* mikroprzedsiębiorstwem,
* małym przedsiębiorstwem,
* średnim przedsiębiorstwem,
* jednoosobową działalnością gospodarczą,
* osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
* innym rodzajem\*

**UWAGA \*zaznaczyć właściwe**

Nawiązując do postępowania pn.: **,,Dostawa odczynników immunodiagnostycznych wraz z dzierżawą analizatora”**

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia tj. …………………………………….
2. Oferujemy realizacje przedmiotu zamówienia określonego w SWZ za kwotę:

1. Dostawę odczynników immunodiagnostycznych w okresie oddnia 01 lutego 2022 r. do dnia 31 stycznia2025 r. , opisanych w formularzu asortymentowo – cenowym (**Zał. Nr 4a do formularza ofertowego**), stanowiącym integralną część niniejszej oferty, za cenę :

 netto ..................................... zł

 VAT ..................................... zł

 brutto ..................................... zł

 (słownie brutto : ..........................................................................................................................)

1. Dzierżawę analizatora immunodiagnostycznego, odpowiedniego do odczynników wymienionych w ust.1, posiadającego cechy opisane w Specyfikacji technicznej (**Zał. Nr 4b do formularza ofertowego**), stanowiącej integralną część niniejszej oferty, w okresie od dnia 01 lutego 2022 r. do dnia 31 stycznia 2025 r., za cenę:

netto: ................................... zł

VAT: ................................... zł

brutto: ................................... zł

 (słownie brutto ..............................................................................................................................)

**CENA BRUTTO ŁĄCZNIE A+B :** …………………………………………… (słownie: ……………………………..)

1. Oferujemy dostarczenie towaru, zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym - **Załącznik Nr 4a do Formularza ofertowego**, będącym integralną częścią Formularza ofertowego.
2. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy zgodnie z wymogami SWZ.
3. Cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
4. Oświadczamy, iż oferowany towar spełnia wszystkie wymagane warunki określone w Załączniku Nr 2 do SWZ, na co Wykonawca posiada dokumenty **…………………………………………………\*** (np. katalogi, prospekty, ulotki, karty charakterystyki produktu, certyfikaty, dokumenty potwierdzające zgodność z normami), które w każdej chwili na żądanie Zamawiającego przedłożę do wglądu oraz, że ponoszę pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody powstałe u Zamawiającego lub osób trzecich w związku z zastosowaniem dostarczonego towaru, niespełniającego przedmiotowych wymogów.

\* należy wpisać odpowiednie dokumenty, jakie posiada Wykonawca na potwierdzenie spełniania wymogów określonych w Załączniku nr 2 do SWZ

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz z załączonym projektem umowy, a także ewentualnymi modyfikacjami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik Nr 3 do SWZ, został przez nas zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Oferta została złożona w …………….. plikach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr …...… do nr ……. .
5. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte w pliku nr …. pod nazwą **....................** stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ( Dz. U. z 2021 r., poz. 1655 ) i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.

**Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa znajduje się w pliku pn. …………..**

1. Oświadczamy, że dostawa towaru lub świadczenie usługi, oferowanych w ramach ww. postępowania prowadzi**\*** / nie prowadzi**\*** w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.

Niżej wymienione towary lub świadczenie usługi, oferowane w ramach niniejszego postępowania prowadzą w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: ......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

*\* (należy podać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku).*

*\*\*W przypadku nie podania / nie wpisania informacji, Zamawiający przyjmuje, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.*

1. Zamówienie wykonamy **sami / przy udziale podwykonawcy**\*. Podwykonawca zrealizuje następującą część zamówienia na dostawę: …........................................................................................................

\**niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia żadnej z opcji, Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca wykona zamówienie sam, bez udziału podwykonawcy*

1. Zamówienie zrealizujemy (odpowiednie wypełnić):

a) **sami** …………………………………………………………………………………………………………………………………….…

b) **w konsorcjum z:** …………………………………………………………………………….………………………………………..

1. (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako konsorcjum). Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

1. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:

(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)

 ................................................................

 ................................................................

 ............... ………………………………………………………

 Data Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy