**COZL/DZP/AS/3412/TP-172/24**

**Załącznik nr 1 do SWZ**

Pieczęć wykonawcy

.................................. dnia .......................

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy: ...................................................................................................................

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

Adres Wykonawcy: .....................................................................................................................

………………………………………………………………

woj. ………………………………………………………………..

REGON …………………..……….. NIP …….....……............………………..

POWIAT………………………….

KRS/CEIDG……………………………………

Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym w sprawie przedmiotu zamówienia:

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

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

*/imię i nazwisko, numer telefonu, e-mail/*

przystępując do prowadzonego przez Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli

przetargu procedowanego w trybie podstawowym na.:

**„Dostawa portów naczyniowych oraz zestawów do przetoczeń z igłą na potrzeby COZL.”**

**(znak postępowania: COZL/DZP/AS/3412/TP-172/24)**

Składam/y niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia i:

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/ liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach przedstawionych w niniejszej ofercie za cenę:

**Część 1 – Zestaw do przetoczeń portu z igłą Hubera;**

|  |  |
| --- | --- |
| Cena brutto  ……………………………..…………..... zł  W tym stawka podatku Vat ….. % | Słownie:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

zgodnie z załączonym do niniejszej oferty Kosztorysem ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 2.1 do SWZ .

**Termin dostaw cząstkowych………………………………………(max. 5 dni roboczych)**

**Część 2 – Porty dożylne z zestawem wprowadzającym.**

|  |  |
| --- | --- |
| Cena brutto  ……………………………..…………..... zł  W tym stawka podatku Vat ….. % | Słownie:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

zgodnie z załączonym do niniejszej oferty Kosztorysem ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 2.2 do SWZ .

**Termin dostaw cząstkowych………………………………………(max. 5 dni roboczych)**

1. Oświadczam/y, że w wyżej podanej cenie uwzględniłem/uwzględniliśmy wszelkie koszty niezbędne do pełnej i terminowej realizacji zamówienia, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia, Kosztorysie ofertowym i Projektowanych postanowieniach umowy.
2. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu otwarcia ofert.
3. Oświadczam/y, że w razie wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych we Wzorze Umowy.
4. Oświadczam, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. Oświadczam/y że:

a)posiadam/y dokumenty dopuszczające oferowany asortyment do stosowania w placówkach medycznych na terenie RP – Certyfikaty CE lub równoważne, zobowiązujemy się dołączyć dokumenty do pierwszej dostawy oraz na każde wezwanie zamawiającego (dla wyrobów klasyfikowanych jako wyroby medyczne).

b)w sytuacji, gdy nie jest możliwa dostawa dokładnej ilości zapotrzebowanych ilości opakowań/sztuk z uwagi na sposób ich konfekcjonowania u wykonawców, Zamawiający dopuszcza modyfikację ich ilości przy zastosowaniu zasady zaokrąglenia w górę, tj. kalkulacji takiej ilości sztuk (opakowań), którą zamawiający będzie musiał zakupić, aby zostało zrealizowane jego zapotrzebowanie, przy założeniu pewnej nadwyżki lub dostarczenia opakowania z przeliczeniem na sztuki tak aby ilości sztuk były zgodne z zapotrzebowaniem Zamawiającego

1. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od **nr ........................ do nr ......................... stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.

(W przypadku utajnienia oferty Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt 4 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z którym tajemnicę przedsiębiorstwa stanowi określona informacja, jeżeli spełnia łącznie 3 warunki:

* 1. ma charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny przedsiębiorstwa lub jest to inna informacja mająca wartość gospodarczą,
  2. nie została ujawniona do wiadomości publicznej,
  3. podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności.)

1. Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom\*\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom | Nazwa i adres Podwykonawcy  ( należy podać dane, jeżeli są znane Wykonawcy) | Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom |
| 1) |  |  |  |
| 2) |  |  |  |

1. Zarejestrowane nazwy i adresy wykonawców występujących wspólnie\*\*:

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

1. Oświadczam/y, że wybór oferty prowadzi/nie prowadzi[[2]](#footnote-2) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:
   * 1. Nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:

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

* + 1. Wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT:

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

1. Rodzaj wykonawcy (właściwe zaznaczyć) :

**🞎** mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10

pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów

EUR,

**🞎** małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50

pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów

EUR,

**🞎** do kategorii średnich przedsiębiorstw należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250

pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub roczna suma

bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR,

**🞎** jednoosobowa działalność gospodarcza,

**🞎** osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

**🞎** inny rodzaj : ……………………………………………………………………………………...

Zgodnie z artykułem 2 załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.

1. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:
2. Kosztorys Ofertowy ( podpisany przez przedstawiciela Wykonawcy) – Załącznik nr 2.1-2.2
3. Pełnomocnictwo

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

Podpis kwalifikowany, zaufany lub elektroniczny podpis osobisty

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* jeżeli dotyczy*

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). [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. Gdy wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego, Wykonawca zobligowany jest do wypełnienia pozycji 1) i 2) w pkt 9 druku oferty. [↑](#footnote-ref-2)