|  |
| --- |
| **Formularz Oferty**  **Załącznik nr 1 do SIWZ** |
| Dane Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:  Nazwa (firma)\*: ............................................................................................................................................  Adres: ............................................................................................................................................  KRS: ............................................................................................................................................  REGON: ............................................................................................................................................  NIP: ............................................................................................................................................  Tel: ............................................................................................................................................  Faks: ............................................................................................................................................  Adres e-mail: ............................................................................................................................................ |

**Do: Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii   
w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym pn.: „Dostawa rękawic medycznych”, znak sprawy: ZPZ-44/09/20, ja/my niżej podpisani\*:

działając w imieniu i na rzecz ww. Wykonawcy /Wykonawców.

1. Składam/y ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z podziałem zamówienia na części/pakiety, za cenę:
2. Część 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto, zgodnie z kalkulacją wskazaną   
   w Formularzu Cenowym i formularzu wymaganych i oferowanych parametrów technicznych i użytkowych;
3. Część 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto, zgodnie z kalkulacją wskazaną   
   w Formularzu Cenowym i formularzu wymaganych i oferowanych parametrów technicznych i użytkowych;
4. Część 3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto, zgodnie z kalkulacją wskazaną   
   w Formularzu Cenowym i formularzu wymaganych i oferowanych parametrów technicznych i użytkowych;
5. Część 4 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto, zgodnie z kalkulacją wskazaną   
   w Formularzu Cenowym i formularzu wymaganych i oferowanych parametrów technicznych i użytkowych;
6. Część 5 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto, zgodnie z kalkulacją wskazaną   
   w Formularzu Cenowym i formularzu wymaganych i oferowanych parametrów technicznych i użytkowych;
7. Część 6 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto, zgodnie z kalkulacją wskazaną   
   w Formularzu Cenowym i formularzu wymaganych i oferowanych parametrów technicznych i użytkowych.

Jednocześnie rękawice będziemy dostarczać w terminie:

* termin dostawy do 3 dni roboczych;
* termin dostawy do 4 dni roboczych;
* termin dostawy do 5 dni roboczych.

W przypadku zgłoszenia przez Zamawiającego reklamacji, reklamację rozpatrzymy w terminie:

* termin rozpatrzenia reklamacji od 1 do 3 dni roboczych;
* termin rozpatrzenia reklamacji od 4 do 6 dni roboczych;
* termin rozpatrzenia reklamacji od 7 do 9 dni roboczych;
* termin rozpatrzenia reklamacji od 10 do 12 dni roboczych;
* termin rozpatrzenia reklamacji od 13 do 15 dni roboczych.

1. Część 7 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto, zgodnie z kalkulacją wskazaną   
   w Formularzu Cenowym i formularzu wymaganych i oferowanych parametrów technicznych i użytkowych;
2. Część 8 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto, zgodnie z kalkulacją wskazaną   
   w Formularzu Cenowym i formularzu wymaganych i oferowanych parametrów technicznych i użytkowych;
3. Część 9 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto, zgodnie z kalkulacją wskazaną   
   w Formularzu Cenowym i formularzu wymaganych i oferowanych parametrów technicznych i użytkowych;
4. Część 10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto, zgodnie z kalkulacją wskazaną   
   w Formularzu Cenowym i formularzu wymaganych i oferowanych parametrów technicznych i użytkowych.

Jednocześnie rękawice będziemy dostarczać w terminie:

* termin dostawy do 3 dni roboczych;
* termin dostawy do 4 dni roboczych;
* termin dostawy do 5 dni roboczych.

W przypadku zgłoszenia przez Zamawiającego reklamacji, reklamację rozpatrzymy w terminie:

* termin rozpatrzenia reklamacji od 1 do 3 dni roboczych;
* termin rozpatrzenia reklamacji od 4 do 6 dni roboczych;
* termin rozpatrzenia reklamacji od 7 do 9 dni roboczych;
* termin rozpatrzenia reklamacji od 10 do 12 dni roboczych;
* termin rozpatrzenia reklamacji od 13 do 15 dni roboczych.

1. Część 11 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto, zgodnie z kalkulacją wskazaną   
   w Formularzu Cenowym i formularzu wymaganych i oferowanych parametrów technicznych i użytkowych.

Jednocześnie rękawice będziemy dostarczać w terminie:

* termin dostawy do 3 dni roboczych;
* termin dostawy do 4 dni roboczych;
* termin dostawy do 5 dni roboczych.

W przypadku zgłoszenia przez Zamawiającego reklamacji, reklamację rozpatrzymy w terminie:

* termin rozpatrzenia reklamacji od 1 do 3 dni roboczych;
* termin rozpatrzenia reklamacji od 4 do 6 dni roboczych;
* termin rozpatrzenia reklamacji od 7 do 9 dni roboczych;
* termin rozpatrzenia reklamacji od 10 do 12 dni roboczych;
* termin rozpatrzenia reklamacji od 13 do 15 dni roboczych.

Uwaga – dotyczy części 6, 10 i 11. Wykonawca zaznaczając termin dostawy oraz termin rozpatrzenia reklamacji winien właściwe zaznaczyć przez postawienie znaku „x” w odpowiednim polu. W sytuacji nie wskazania odpowiedniego pola, Zamawiający uzna, że Wykonawca deklaruje spełnienie maksymalnych wymagań w danym kryterium.

Wykonawca w niniejszym punkcie wskazuje wszystkie części (pakiety), na które składa ofertę od 1 do 11.

1. Zamówienie zrealizujemy sami / przy udziale następujących podwykonawców \*\*:

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

*podać firmę ( nazwę) Podwykonawcy oraz część zamówienia (zakres prac , którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom)*

1. Dokumenty, które Zamawiający może uzyskać na zasadach określonych w art. 26 ust. 6 ustawy Pzp dostępne są: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(w tym miejscu Wykonawca winien wskazać adres strony internetowej z której Zamawiający winien pobrać dokument np. KRS lub CEIDG).*

**POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

1. Oświadczam, iż zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia   
   i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje   
   do przygotowania oferty.
2. Oferujemy termin realizacji zamówienia: zgodny z SIWZ.
3. Oświadczam, iż zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej Oferty, do zawarcia umowy, na warunkach w niej określonych,   
   w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Akceptujemy termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, tj. przez okres **60** dni od upływu terminu składania ofert.
6. Informuję, iż naszej wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku zastosowania mechanizmu podzielonej płatności (split payment) o którym mowa w art. 15 ustawy z dnia 09 sierpnia 2019 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. 2019 r., poz. 1751)*.*

TAK / NIE \*\* .

Jeżeli „Tak” należy podać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego zastosowania, ich wartość bez kwoty podatku oraz kwoty podatku od towarów i usług która powinna być doliczona do ceny złożonej oferty, o ile nie wynika to z jej treści.:

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

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

1. Oświadczam, iż za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa wskazujące wszystkie przesłanki określone w ustawie z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. [Dz.U. 2019 poz.](http://prawo.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20180000419) 1010 ze zm.) dołączamy do oferty.
2. Oświadczam, iż jesteśmy małym / średnim / dużym przedsiębiorcą \*\*.
3. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

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

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczam, że wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 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\*\*\*.
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 roku.

….…….………………………

*(podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy)*

**U W A G A !**

*\* Ww. pozycji Wykonawcy występujący wspólnie (np. konsorcjum, spółka cywilna) wpisują dane wszystkich Wykonawców występujących wspólnie, natomiast w pozostałych pozycjach należy wpisać tylko dane Pełnomocnika występującego w imieniu uczestników występujących wspólnie.*

*\*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\*\* 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).*

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 95/46WE (ogólne rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*  [↑](#footnote-ref-1)