ZAŁĄCZNIK NR 1 do SWZ

 ………/2021

**OFERTA WYKONAWCY**

**DO**

 ***Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej***

***Ul. Szpitalna 3 ; 88-200 Radziejów***

Nawiązując do postępowania prowadzonego w trybiepodstawowymna **dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku** składam poniższą ofertę:

1. Dane Wykonawcy1):

nazwa....................................................................................................................................

siedziba.................................................................................................................................

adres poczty elektronicznej............................................................................................

KRS/CIDG…………………………. NIP ……………………… REGON ………………..….….

Wysokość kapitału zakładowego lub odp. zakładowego i kapitału wpłaconego2)………..…….

1) w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wskazać wszystkie podmioty

*2)dotyczy tylko podmiotów dysponuj*ą*cych kapitałem zakładowym lub zakładowym i wpłaconym*

2. Data sporządzenia oferty .........................................................................................

3. Pełnomocnikiem / Liderem Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia jest …………………………………………………………. (*Wypełnić jeśli dotyczy*)

4. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę: …………………………………………………………………………..………………………………..

5. Oferuję dostawę towarów określonych w SWZ za łączną cenę brutto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer zadania | Asortyment | Cena brutto w zł | Oferowany termin sukcesywnych dostaw | Oferowany termin płatności |
| 1. | Strzykawki i igły |  |  |  |
| 2. | Kaniule  |  |  |  |
| 3. | Cewniki urologiczne  |  |  |  |
| 4. | Cewniki do odsysania górnych dróg oddechowych  |  |  |  |
| 5. | Rurki intubacyjne  |  |  |  |
| 6. | Maski anestetyczne z dmuchanym kołnierzem  |  |  |  |
| 7. | Czepki i maski operacyjne |  |  |  |
| 8. | Ostrza wymienne do skalpeli  |  |  |  |
| 9. | Zgłębnik żołądkowy  |  |  |  |
| 10. | Zestaw do kaniulacji dużych naczyń |  |  |  |
| 11. | Igły specjalistyczne  |  |  |  |
| 12. | Worki do moczu  |  |  |  |
| 13. | Maski do tlenu |  |  |  |
| 14. | Elektrody samoprzylepne  |  |  |  |
| 15. | Przyrządy do przetaczania krwi i płynów  |  |  |  |
| 16. | Osprzęt do pomp infuzyjnych  |  |  |  |
| 17. | Kraniki, korki  |  |  |  |
| 18. | Worki stomijne  |  |  |  |
| 19. | Naczynia jednorazowe  |  |  |  |
| 20. | Maski krtaniowe  |  |  |  |
| 21. | Prowadnice  |  |  |  |
| 22. | Wzierniki ginekologiczne  |  |  |  |
| 23. | Sprzęt laboratoryjny  |  |  |  |
| 24 | Sprzęt do podciśnieniowego pobierania krwi |  |  |  |
| 25. | Taśmy i testy do sterylizacji  |  |  |  |
| 26. | Rękawy i papier krepowany do sterylizacji  |  |  |  |
| 27 | Papier i żel do aparatów EKG i USG |  |  |  |
| 28 | Sprzęt do podawania kontrastu |  |  |  |
| 29. | Dezaktywatory do wymiocin |  |  |  |
| 30. | Folie termiczne , identyfikatory i opaski |  |  |  |
| 31. | Pojemniki plastikowe na odpady medyczne |  |  |  |
| 32. | Pojemniki na wycinki  |  |  |  |
| 33. | Noski HFNC |  |  |  |
| 34. | Mikrokuwety do glukometru |  |  |  |
| 35. | Elektroda neutralna jednorazowa hydrożel dzielona 176x122 mm ; 110 cm2, do aparatu ES 300 taka jak np.. EMED - SAFE |  |  |  |
| 36. | Zestaw do drenażu opłucnej |  |  |  |
| 37. | Elektroda do czasowej stymulacji serca lifepak 12/15 |  |  |  |
| 38. | Zestaw do żywienia do pompy Amika |  |  |  |
| 39. | Zestaw do cewnikowania |  |  |  |
| 40. | Elektroda wielofunkcyjna do zewnętrznej kardiowersji, defibrylacji, monitorowania Ekg ZOLL |  |  |  |
| 41 | zestaw do konikopunkcji Quicktrach dla dorosłych |  |  |  |

4. Informujemy, że zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy3):

Zakres wykonywanych prac wraz z podaniem nazwy podwykonawcy – o ile jest znany:

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

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

3) *w przypadku nie wypełnienia punktu dotyczącego podwykonawcy Zamawiający uzna, że wykonawca będzie wykonywał całość zamówienia publicznego osobiście*

4. Oświadczam, iż podane ceny uwzględniają wszystkie czynniki cenotwórcze wymienione
 w SWZ i niezbędne do prawidłowej realizacji zamówienia oraz udzielony przez firmę rabat.

5. Proponuję następujące warunki realizacji kontraktu:

1. termin realizacji umowy: 12 miesiące licząc od dnia podpisania umowy;
2. termin realizacji dostaw cząstkowych: ……………………dni roboczych do wyboru:
2 dni, 3-4 dni lub 5-6 dni; (*brak wskazania oznacza deklarację wyboru ostatniej propozycji*)
3. forma i termin płatności faktur: przelew, ................dni **(minimum 30 dni)**
4. uważam/my się za związanych ofertą na czas wskazany w SWZ,

6.Ponadto oświadczam(y), że:

1) OŚWIADCZAM, że ofertę składam jako *(należy zaznaczyć odpowiedni rodzaj Wykonawcy właściwe wpisując znak* ***„X”****):*

□ mikroprzedsiębiorstwo

□ małe przedsiębiorstwo

□ średnie przedsiębiorstwo

□ jednoosobowa działalność gospodarcza

□ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

□ inny rodzaj

2) Wybór oferty prowadzi/nie prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego4).

Wypełnić w przypadku, gdy oferta prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

1. Wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego ……..……………………………………
2. Wskazać wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku - …………………………………….…..……..……………...
3. Wskazać stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie - …………………………….….………..……………..…………...

4) *niepotrzebne skreślić;* *w przypadku nie wypełnienia punktu dotyczącego powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający uzna, że wykonawca oświadcza iż taki obowiązek podatkowy nie wystąpi.*

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14
RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.5)

\* 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).

5) *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. Zapoznałem się ze wszystkimi warunkami określonymi w SWZ oraz we Wzorze umowy, oraz że akceptuję je w całości.
2. Uważam się za związanego ofertą w okresie wskazanym w SWZ.
3. Oświadczam, że jest

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

Podpis osoby upoważnionej do

reprezentowania interesów firmy

Wykaz złożonych dokumentów:

1) ...................

2) ..................