AG/ZP-1/2024 Załącznik nr 1 do SWZ

FORMULARZ OFERTOWY

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **SUKCESYWNA DOSTAWA****SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU – postępowanie powtórzone** |
| **Zamawiający** | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzieul. Szpitalna 10, 64 – 400 Międzychódtel. 95 748 20 11 tel./fax 95-748 27 11 |

Dane dotyczące Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres (siedziba) Wykonawcy |  |
| Województwo |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Osoba do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania  |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |
| Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?*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.* | □ Mikroprzedsiębiorstwo□ Małe przedsiębiorstwo□ Średnie przedsiębiorstwa□ jednoosobowa działalność gospodarcza □ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej□ inny rodzaj: …………………………………………(proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi) |

Ofertę składamy na następujące pakiety: ……………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pakiet nr | Wartość nettow zł | %VAT | Wartość bruttow zł. | Słownie wartość brutto |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Termin związania ofertą | **30 dni** – licząc od dnia upływu terminu składania ofert tj. do dnia **24.02.2024r.**  |
| Termin płatności | **do** …………… **dni** *(nie mniej niż 45 dni)* licząc od daty wystawienia faktury |
| Dostawy cząstkowe wykonamy w: | **do** …… **roboczych** *(maksymalnie do 3 dni roboczych)* licząc od dnia pisemnego złożenia zamówienia |
| Termin wykonania zamówienia: | od dnia zawarcia umowy do **31.12.2025r**.,  |

**MY NIŻEJ PODPISANI**:

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

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

1. SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze SWZ.
2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia (SWZ) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
3. 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 w błąd przy przedstawianiu informacji.
4. OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto ………………… zł (słownie złotych: ………………)
5. AKCEPTUJEMY warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ.
6. JESTEŚMY związani ofertą przez czas wskazany w SWZ.
7. OŚWIADCZAMY, że przedmiot zamówienia zrealizujemy SAMODZIELNIE / z udziałem PODWYKONAWCÓW\*.
8. OŚWIADCZAMY, że sposób reprezentacji Wykonawcy\*/Wykonawców WSPÓLNIE ubiegających się o udzielenie zamówienia\* do potrzeb zamówienia jest następujący:

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

(*wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę*)

1. GWARANTUJEMY wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji, jeżeli nastąpiły w toku postępowania.
2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z istotnymi dla Stron postanowieniami umowy określonymi w SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonych przez Zamawiającego.
3. OŚWIADCZAMY, iż oferowany asortyment jest dopuszczony do obrotu na terenie Polski oraz posiadaniu deklaracji zgodności CE i przedstawię na każde żądanie Zamawiającego, odpowiednie świadectwa rejestracji lub dokumenty dopuszczające do obrotu.
4. OŚWIADCZAMY, że w cenie oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty związane z wykonywaniem przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia, w tym koszty transportu.
5. OŚWIADCZAMY, iż zapoznaliśmy się z załącznikami do projektu 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.
6. **NA OSOBĘ UPOWAŻNIONĄ DO KONTAKTU W SPRAWIE SKŁADANIA** **ZAMÓWIEŃ** wyznaczamy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 tel./faks do składania zamówień ……………………………………… e-mail ……………………………………………………………

1. Wykonawca oświadcza, że akceptuje projekt 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. Oświadczamy, że:

 □ wybór oferty nie będzieprowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego**\***

 □ wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*

 *(proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)*

w odniesieniu do następujących towarów/ usług *(*w zależności od przedmiotu zamówienia): ………………………

Wartość towaru/ usług *(*w zależności od przedmiotu zamówienia*)* powodująca obowiązek podatkowy u

 Zamawiającego to ………………………. zł netto \*\*.

*\*\* dotyczy Wykonawców*, *których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

*- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*

*- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*

*- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

1. Oświadczamy, pod groźbą odpowiedzialności karnej (art. 297 KK), że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny ifaktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert
2. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.07.2014r., str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 08.04.2022r., str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.[[1]](#footnote-1)
3. Oświadczamy, że nie zachodzą w stosunku do nas przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).[[2]](#footnote-2)
4. Załączniki i dokumenty złożone przez Wykonawcę łącznie z ofertą:
5. ………………………………………………………………………
6. ………………………………………………………………………
7. ………………………………………………………………………
8. ………………………………………………………………………

*Ponadto oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż podane ilości asortymentu w pakietach są ilościami szacunkowymi.*

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. ……………………………………… dnia …………………… roku

\* niepotrzebne skreślić

 *…………………………………………………………………*

podpis elektroniczny kwalifikowany

lub podpis zaufany lub osobisty

osoby/-ób uprawnionej/-ych

do reprezentowania Wykonawcy

lub pełnomocnika [↑](#footnote-ref-2)