**ZAŁĄCZNIK NR 1 do SWZ**

**UCS/ZP/08/21**

**OFERTA WYKONAWCY**

**DO**

***UNIWERSYTECKIE CENTRUM STOMATOLOGII W LUBLINIE***

ul. Doktora Witolda Chodźki 6, 20-093 Lublin

Nawiązując do postępowania prowadzonego w trybiepodstawowymna **dostawę preparatów do dezynfekcji** składam poniższą ofertę:

**1. Dane Wykonawcy1):**

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

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

adres poczty elektronicznej......................................................telefon ………………………

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 dysponujących 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:**

Zadanie nr 1 - ...........................................zł /słownie: ……………………………………./

Zadanie nr 2 - ...........................................zł /słownie: ……………………………………./

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. **OŚWIADCZAM**, iż oferowane produkty są zgodne z opisem przedmiotu zamówienia podanym w poszczególnych załącznikach do SWZ, a w odniesieniu do preparatów:
w szczególności w zakresie spektrum działania zgodnie z normami europejskimi, regulującymi zastosowanie w obszarze medycznym.

6. **OŚWIADCZAM**, iż wszystkie oferowane produkty posiadają  wymagane atesty oraz są  dopuszczone do obrotu na terenie Polski, oraz iż dostarczę kopię charakterystyki oferowanych produktów leczniczych (jeżeli przedmiot oferty kwalifikowany jest jako produkt leczniczy) lub dostarczy kopię deklaracji zgodności z dyrektywą dotyczącą wyrobów medycznych (jeżeli przedmiot oferty kwalifikowany jest jako wyrób medyczny) (na żądanie Zamawiającego w terminie do 3 dni od dnia  zgłoszenia zapotrzebowania na ww. dokumenty).

7. **OŚWIADCZAM**, że wszystkie zaoferowane w ofercie produkty, które nie podlegają przepisom ustawy z 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2020, poz. 186) posiadają dokumenty dopuszczające je do obrotu i używania na terenie Polski - certyfikat CE oraz dokumenty potwierdzające spełnienie przez te produkty wymaganych prawem norm.

8. **OŚWIADCZAM**, że do pierwszej dostawy dołączę wydaną przez producenta aktualną kartę charakterystyki preparatu niebezpiecznego do oferowanego preparatu dezynfekcyjnego, sporządzoną zgodnie z Dyrektywą 67/548/EWG w sprawie klasyfikacji niebezpiecznych substancji chemicznych z dn. 27.06 1967r. (z późn. zm.).

9**. Proponuję następujące warunki realizacji kontraktu:**

1. termin realizacji umowy: 12 miesięcy licząc od dnia podpisania umowy;
2. termin realizacji dostaw cząstkowych: ……………………dni roboczych do wyboru:
3 dni, 5 dni lub 7 dni; *brak wskazania oznacza deklarację wyboru ostatniej propozycji*);
3. forma i termin płatności faktur: przelew, ................dni **(minimum 60 dni).**

**10. 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).*

11. Zapoznałem się ze wszystkimi warunkami określonymi w SWZ oraz we Wzorze umowy, oraz że akceptuję je w całości.

12. Uważam się za związanego ofertą w okresie wskazanym w SWZ.

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

Podpis osoby upoważnionej do

reprezentowania interesów firmy

Wykaz złożonych dokumentów:

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

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