ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ

FORMULARZ OFERTOWY

.................................., dnia ...............................

## **INFORMACJE O WYKONAWCY**

## Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

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

*nazwa Wykonawcy*

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

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

*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP ............................................................................................. REGON ...........................................................................

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) …………………………………...........................................

tel. ................................................................................ fax ..................................................................................................

e-mail .................................................................... www ………….................................................. (jeżeli posiada)

województwo ...................................................................... powiat ..............................................................................

w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum)[[1]](#footnote-1):

Pełnomocnik Konsorcjum: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*nazwa Wykonawcy*

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

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

*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP ............................................................................................. REGON ...........................................................................

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) …………………………………...........................................

tel. ................................................................................ fax ..................................................................................................

e-mail .................................................................... www ………….................................................. (jeżeli posiada)

województwo ...................................................................... powiat ..............................................................................

Uczestnik Konsorcjum:………………………………………………………………………………………………………….

*nazwa Wykonawcy*

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

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

*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP ............................................................................................. REGON ...........................................................................

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) …………………………………...........................................

tel. ................................................................................ fax ..................................................................................................

e-mail .................................................................... www ………….................................................. (jeżeli posiada)

województwo ...................................................................... powiat ..............................................................................

## Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

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

*nazwa*

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

numer telefonu: ......................................................................

numer faksu: ......................................................................

adres poczty elektronicznej: ...……………………....…………..……….....

## **PRZEDMIOT OFERTY**

### Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na „Dostawa artykułów medycznych, wyrobów medycznych, sprzętu jednorazowego w podziale na zadania w tym: materiały opatrunkowe, przylepce, akcesoria do sterylizacji, linia infuzyjna do podaży leków cytotoksycznych, linia próbkująca, pojemniki próżniowe, kaniule, cewniki, kraniki” – sprawa nr 3/PN/2021/ES, my niżej podpisani składamy ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) w zakresie:

**ZADANIE NR 1- MATERIAŁY OPATRUNKOWE I FOLIE OPERACYJNE,**

za **cenę całkowitą brutto** …………………………………………. PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**,

w tym podatek VAT w wysokości ………

**ZADANIE NR 2- PRZYLEPCE,**

za **cenę całkowitą brutto** …………………………………………. PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**,

w tym podatek VAT w wysokości ………

**ZADANIE NR 3- DOSTAWA AKCESORII DO STERYLIZACJI,**

za **cenę całkowitą brutto** …………………………………………. PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**,

w tym podatek VAT w wysokości ………

**ZADANIE NR 4- LINIA INFUZYJNA DO PODAŻY LEKÓW CYTOTOKSYCZNYCH,**

za **cenę całkowitą brutto** …………………………………………. PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**,

w tym podatek VAT w wysokości ………

**ZADANIE NR 5- LINIA PRÓBKUJĄCA,**

za **cenę całkowitą brutto** …………………………………………. PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**,

w tym podatek VAT w wysokości ………

**ZADANIE NR 6- POJEMNIKI PRÓŻNIOWE,**

za **cenę całkowitą brutto** …………………………………………. PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**,

w tym podatek VAT w wysokości ………

Czynsz dzierżawny w okresie trwania umowy wynosi ogółem **brutto**: **…………………. zł**

Czynsz dzierżawny wynosi **brutto miesięcznie:** **…………………. zł**

**\*Należy załączyć wypełniony** Załącznik nr 2 do Formularza oferty do Zadania nr 6

**ZADANIE NR 7- KANIULE,**

za **cenę całkowitą brutto** …………………………………………. PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**,

w tym podatek VAT w wysokości ………

**ZADANIE NR 8- CEWNIKI DO ŻYŁ CENTRALNYCH,**

za **cenę całkowitą brutto** …………………………………………. PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**,

w tym podatek VAT w wysokości ………

**ZADANIE NR 9- KRANIK TRÓJDROŻNY PRZEDŁUŻENIEM,**

za **cenę całkowitą brutto** …………………………………………. PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**,

w tym podatek VAT w wysokości ………

**ZADANIE NR 10- KRANIK TRÓJDROŻNY STERYLNY,**

za **cenę całkowitą brutto** …………………………………………. PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**,

w tym podatek VAT w wysokości ………

1. Oświadczamy, że zamówiony towar dostarczymy do siedziby Zamawiającego w **terminie 4 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia.
2. Oświadczamy, że okres przydatności do stosowania nie będzie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy towaru do Zamawiającego.
3. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na okres ……… (minimum 12 miesięcy) miesięcy od daty dostawy, że dostarczony asortyment jest dobrej jakości i wolny od wad. W razie stwierdzenia wady dostarczonego asortymentu w okresie gwarancyjnym, Wykonawca zobowiązany będzie do bezpłatnej wymiany asortymentu na wolny od wad
– w terminie 7 dni roboczych od otrzymania reklamacji. Dostarczenie asortymentu wolnego od wad nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy.
4. Oświadczamy, że zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie parametry
i wymagania określone w załączniku nr 2 do SWZ. Niespełnienie któregokolwiek
z wymagań określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz
z załącznikami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie (art. 226 ust. 1 pkt 5) ustawy Pzp.
5. Oświadczamy, że[[2]](#footnote-2):
6. wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
7. wybór naszej oferty prowadził będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

**................................................................................................................................................**

*nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego, wartość bez kwoty podatku.*

1. Ponadto oświadczamy, że jesteśmy[[3]](#footnote-3):
2. mikro przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <10 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 2 mln euro,
3. małym przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <50 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 10 mln euro,
4. średnim przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <250 osób, a roczny obrót wynosi < 50 mln euro lub roczna suma bilansowa wynosi < 43 mln euro.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (wraz
z załącznikami stanowiącymi jej integralną cześć) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, które stanowią załącznik nr 3 do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w tym załączniku warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. ~~Oświadczamy, że po zawarciu umowy zobowiązujemy się dostarczyć wraz z umową Specyfikację asortymentowo-cenową w wersji elektronicznej na nośniku CD/DVD w preferowanym zapisie \*.ofe, która ma spełniać wymogi specyfikacji formatu DATA-FARM.~~
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[5]](#footnote-5)
9. Osoby uprawnione do kontaktowania się w sprawach wykonania przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy: p. ……………., tel. ……………………., e-mail ………………………. .
10. Wadium zostało wniesione:
11. w pieniądzu na rachunek bankowy Zamawiającego …………………………………………..[[6]](#footnote-6)
12. w siedzibie Zamawiającego w formie …………………………………………[[7]](#footnote-7)
13. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 98 ust. 1 uPzp, na następujący rachunek bankowy ………………..………….………………………..……………[[8]](#footnote-8)
14. W przypadku wyboru naszej oferty osobą upoważnioną do podpisania umowy z naszej strony będzie …………………………………..……..
15. W przypadku wyboru naszej oferty, dostawa towaru będzie realizowana z ………………(adres magazynu).
16. Deklarujemy **60 dniowy** termin płatności od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
17. Zamówienie wykonamy sami/ wykonanie następujących części zamówienia powierzymy podwykonawcom[[9]](#footnote-9).
18. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom część zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia**  | **Nazwa (firma) podwykonawcy**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Uważamysię za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia, czyli przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczamy, że na podstawie art. 18 ust. 3 uPzp[[10]](#footnote-10):
3. żadne z informacji zawartych w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
4. wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie**(wyrażone cyfrą) |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |

Uwaga! W przypadku braku wykazania (złożenia właściwego uzasadnienia w terminie składania ofert), iż zastrzeżone dane stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający uzna, iż nie została spełniona przesłanka podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania ich poufności
i dane te staną się jawne od momentu otwarcia ofert.

1. Oferta została złożona na …….. zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr ………………… do ……………………..
2. Niniejszym potwierdzam załączenie do oferty następujących dokumentów:

(*numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)*

1. .................................................................................................. *Załącznik nr* ............
2. .................................................................................................. *Załącznik nr* ............

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

Podpis (y) Wykonawcy (ów) lub upoważnionego(ych) przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)

1. *Należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Stwierdzenie nieprawdziwe skreślić* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Stwierdzenia nieprawdziwe skreślić* [↑](#footnote-ref-3)
4. *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-4)
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).* [↑](#footnote-ref-5)
6. *Jeżeli tak, należy wpisać nr rachunku, na który dokonano wpłaty* [↑](#footnote-ref-6)
7. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-7)
8. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-8)
9. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-9)
10. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-10)