**FORMULARZ OFERTY[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adres Wykonawcy: | Ulica: | | Nr: |
| Kod pocztowy: | | Miejscowość/Województwo: |
| Nr telefonu: | | Fax: |
| e-mail: | | |
| REGON: | | NIP: | |
| Bank: | | Nr konta: | |
| Nr wpisu do KRS | | nazwa w CEiDG | |
| **Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć)**  🞏 DUŻYM 🞏 ŚREDNIM 🞏 MIKRO 🞏 MAŁYM | | | |

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie podstawowym – z możliwością negocjowania treści ofert w celu ich ulepszenia pod nr NZP.2800.69.2024-TPktórego przedmiot stanowi: ”**Dostawa środków dezynfekcyjnych dla SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu”** niniejszym oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w zakresie następujących zadań:

**Zadanie nr 1** za cenę netto . . . . . . . . . . zł. brutto . . . . . . . . . . . .zł.

**Zadanie nr 2** za cenę netto . . . . . . . . . . zł. brutto . . . . . . . . . . . .zł.

**…**

**Zadanie nr 9** za cenę netto . . . . . . . . . . zł. brutto . . . . . . . . . . . .zł.

*UWAGA, należy wyszczególnić jedynie zadania, których dotyczy oferta.*

1. Szczegółową kalkulację wraz z opisem przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1 do SWZ.
2. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem i opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami wraz za ceny jednostkowe, oraz cenę łączną zgodnie z załączonym do oferty wypełnionym Formularzem asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ.
3. Gwarantujemy, że ceny netto, podane w Załączniku nr 1 do SWZ, nie zostaną podwyższone przez cały okres trwania umowy.
4. **Termin wykonania zamówienia**: 12 miesięcy licząc od daty zawarcia umowy.
5. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać asortyment objęty przedmiotem niniejszej umowy   
   z terminem ważności lub gwarancji na dzień dostawy nie krótszym niż połowa terminu ważności lub gwarancji producenta, jednakże termin ten nie może być krótszy niż 6 miesięcy dla danego produktu.
6. Termin płatności: do 60 dni kalendarzowych od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
7. Uważamy się związani z niniejszą ofertą terminem wskazanym w OGŁOSZENIU oraz na stronie tytułowej SWZ.
8. Imię, nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z postępowaniem przetargowym \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
9. W przypadku wyboru naszej oferty, umowę podpisze: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
10. Cena brutto uwzględnia wszystkie wymagania SWZ wraz z załącznikami oraz obejmuje wszelkie koszty bezpośrednie i pośrednie, jakie poniesie Wykonawca z tytułu prawidłowego i terminowego wykonania całości przedmiotu zamówienia.
11. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załącznikami, nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz że zdobyliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty.
12. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia Projekt umowy został przez nas zaakceptowany, nie wnosimy do niego zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
13. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy (zaznaczyć właściwe):

🞎 bez udziału podwykonawców/

🞎 przy udziale następujących podwykonawców (wymienić)

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

1. Osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z postępowaniem jest:

………………………………………… tel:............................................e-mail.....................................................

1. Na podst. art.225 ust.2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych  oświadczamy, że\*:

* wybór oferty **nie będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie   
  z przepisami o podatku od towarów i usług
* wybór oferty **będzie prowadził** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie[[2]](#footnote-2):

…………………………………………………………………………………………a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła[[3]](#footnote-3) …………………………………… złotych**;**

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (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)
2. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w przedstawionych przez Wykonawcę dokumentach oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego – zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).
3. W przypadku kiedy w związku ze świadczeniem przez Wykonawcę usług stanowiących przedmiot oferty będzie zachodziła konieczność przetwarzania danych osobowych, których administratorem jest Zamawiający zobowiązujemy się do zawarcia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych zgodnie z wymogami RODO.

WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

(wymienić)

1. Dokument składany w formie elektronicznej należy podpisać w sposób opisany w SWZ [↑](#footnote-ref-1)
2. *Wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) towaru/towarów lub usługi/usług podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, wymienionych wcześniej.* [↑](#footnote-ref-3)