**Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Siedziba |  |
| Województwo |  |
| Adres e-mail |  |
| Nr NIP |  |
| Nr KRS |  |

**Odpowiadając na ogłoszenie o udzieleniu zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego pn. Dostawa materiałów zespalających, endoprotez oraz stabilizacji neurochirurgicznych – postępowanie nr 09/PN/2023, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami specyfikacji warunków zamówienia za wartość:**

**Część nr ......[[1]](#footnote-1)**

Wartość netto:………………. PLN. (słownie ……………………..………PLN.).

VAT w %: …..%

Cena (wartość brutto):…………..……PLN. (słownie ………………..…..…………PLN.).

1. Ponadto oświadczam, że:
2. Zamówiony towar dostarczę do Zamawiającego w terminie zgodnym z pkt. 6 IDW.
3. Wyrażam zgodę na 30 dniowy termin płatności,
4. Oferowany przedmiot zamówienia posiada minimum 12 miesięczny okres przydatności do użycia od dnia dostawy.
5. Oferowany przedmiot zamówienia posiada dokumenty dopuszczające go do obrotu, jako wyrób medyczny, zgodnie z ***ustawą*** z dnia 7 kwietnia 2022r. ***o wyrobach medycznych*** (Dz. U. z 2022 poz. 974), którymi są:

* certyfikat zgodności lub deklaracja zgodności w zależności od klasy wyrobu;

oraz

* dowód zgłoszenia lub powiadomienia Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, albo dowód wpisu do bazy danych o wytwórcach i wyrobach medycznych, prowadzonej przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych. (nie dotyczy wyrobów medycznych pierwszy raz wprowadzanych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej)

Ponadto zobowiązuję się okazać w/w dokumenty na każde żądanie Zamawiającego w terminie nie dłuższym niż 3 dni od wezwania przez Zamawiającego. (dotyczy wyrobów medycznych)

1. Zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia,
2. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,
3. Akceptuję bez zastrzeżeń *Wzór Umowy* przedstawiony w Części II SWZ i w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
4. Składam niniejszą ofertę [we *własnym imieniu], / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia][[2]](#footnote-2)\*,*
5. Nie uczestniczę, jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia,
6. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zapoznam się Procedurą PO-02/PQ-07 Zasady postępowania wykonawcy na terenie Szpitala **(procedura dostępna na stronie internetowej** [**www.szpital.slupsk.pl/bip**](http://www.szpital.slupsk.pl/bip) **zakładka przetargi)** i zobowiązuję się do:
   * Przestrzegania ogólnie obowiązujących przepisów i zasad w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz ochrony środowiska, ochrony danych osobowych, jakich dotyczy zakres świadczonych prac i usług
   * Zapoznania swoich pracowników oraz pracowników podwykonawcy delegowanych do prac z treścią ww. procedury nie później niż w dniu ich rozpoczęcia
   * Poinformowania swoich pracowników oraz pracowników podwykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności Szpitala nie później niż w dniu ich rozpoczęcia
   * Zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji pozyskanych w związku z realizacją umowy w szczególności informacji związanych z danymi osobowymi pacjentów i pracowników, ochroną mienia Szpitala, systemu zabezpieczeń, przedmiotów znajdujących się w pomieszczeniach, dokumentacji medycznej, księgowej, sprawozdawczej, przetargowej, personalne, rozkładu pomieszczeń itd. oraz wszelkich informacji do których będę miał dostęp w czasie realizacji umowy.
7. 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. Powyższe nie dotyczy 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.
8. Następujące części niniejszego zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcom:  
   **Nazwa części zamówienia ............................**

**Firma podwykonawcy …………………….**

1. OŚWIADCZAMY, iż informacje i dokumenty zawarte w odrębnym, stosownie oznaczonym i nazwanym załączniku \_\_\_\_ (należy podać nazwę załącznika) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku do Oferty \_\_\_\_ (należy podać nazwę załącznika) i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.
2. Wykonawca jest:

[ ] mikroprzedsiębiorstwem

[ ] małym przedsiębiorstwem

[ ] średnim przedsiębiorstwem

[ ] prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą

[ ] osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

[ ] Inny rodzaj (właściwą odpowiedź zaznaczyć)*,*

1. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

**Imię: …………………………...., Nazwisko: ………………………**

**Nr telefonu: ……………………., e-mail: ……………………..**

1. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:

**Imię: ………………………...., Nazwisko: ……………..………..**

**Nr tel.: …………………., e-mail…………………….**

**Nr fax, na który przesyłane będą protokoły zużycia: ……………..**

*/dotyczy części nr 1, nr 2, nr 4, nr 5, nr 6, nr 7, nr 8, nr 9/*

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z zapisami Instrukcji dla Wykonawców.***

1. Należy wpisać nr części, na którą składana jest oferta, a w przypadku składania oferty na więcej niż jedną część należy powtórzyć dany akapit tyle razy na ile części składana jest oferta. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)