DZP.2613.24.2024 załącznik nr 1 do zaproszenia

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTY** | |
| przedmiot postępowania | **Dostawa materiałów laboratoryjnych jednorazowego użytku: probówki, szkiełka, ezy, wymazówki, końcówki do pipet na okres 24 miesięcy** |
| zamawiający | 107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ , ul. Kołobrzeska 44, 78 – 600 Wałcz |
| wykonawca (nazwa, adres)  województwo  nr KRS/CEIDG/INNY  NIP  REGON | **…………………………………………………….………………………………………………..……**  **……………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………..……………………………………………….…………**  **……………………………………………………………………………………………………………**  **…………………………………………………….………………………………………………..……**  **……………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………..……………………………………………….…………**  **……………………………………………………………………………………………………………** |
| dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z zamawiającym (adres e - mail, tel.) | **…………………………………………………….………………………………………………………**  **……….……………………………………………………………………………………………………**  **..………………………………………………..…………………………………………………………**  **….…………………………………………………………………………………………………………**  **……….……………………………………………………………………………………………………**  **..………………………………………………..…………………………………………………………**  **….…………………………………………………………………………………………………………** |
| 1. Oferuję(-my) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w projekcie umowy za **cenę brutto:**    1. **wartość brutto: ………………………………………………………………………………...................**    2. **słownie: ………………………………………………………………………………………………………..**    3. **wartość netto: ………………………………………………………………………………………………..**    4. **słownie: ………………………………………………………………………………………………………..**    5. **VAT % ………….**       **OŚWIADCZENIA:**   1. Oświadczam(-my), że zapoznaliśmy się z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia oraz że ofertę przygotowaliśmy zgodnie z zaproszeniem do złożenia oferty. 2. Oświadczam(-my), że cena zawiera wszystkie koszty, jaki ponosi zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty. 3. W przypadku wyboru naszej oferty jako oferty najkorzystniejszej: 4. osobą uprawnioną do podpisania umowy będzie: ………………………………………………………………………………   */imię, nazwisko wraz z* ***podaniem formy umocowania****/*   1. osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia ze strony wykonawcy będzie: ………..…………….…… tel.: …………………….………………..………, e-mail: ………………………………………………………………………………………… 2. Dostawa następuje na Nasz koszt i ryzyko. 3. Oświadczam(-my), że zaoferowane w ofercie wyroby stanowiące przedmiot zamówienia, które zostały zakwalifikowane do wyrobów medycznych spełniają narzucone przepisami prawa wymagania w zakresie dopuszczenia do obrotu na terenie RP, posiadają wymagane przepisami prawa świadectwa rejestracyjne zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych, posiadamy deklaracje zgodności z wymaganiami zasadniczymi dla wyrobów medycznych oznakowanych znakiem CE, atesty, certyfikaty, dotyczące przedmiotu zamówienia objętego niniejszym zaproszeniem oraz zobowiązujemy się do przedstawienia ich na każde żądanie Zamawiającego. 4. Oświadczam(-my), iż cena brutto zawiera wszelkie koszty związane z prawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia. 5. **Oświadczam(-my), że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.  7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r., poz. 507 ze zm.).** 6. Oświadczam(-my), że wypełniłem(-liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem 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 wykonawca niniejszego oświadczenia nie składa, w takiej sytuacji należy usunąć treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie.*   1. Oświadczam (-my), że projektowane postanowieniaumowy ( zał.nr 3), które zostaną wprowadzone do umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego. 2. Oświadczam(-my), że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni liczonego włącznie od dnia upływu terminu składania ofert określonego w Rozdziale 7 zaproszenia do złożenia oferty cenowej.   **Pouczenie:**  Art. 297 1 Kodeksu karnego: ”Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogoś innego (…) zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (…) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”  Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub cyfrowym podpisem osobistym właściwej/-ych, umocowanej/-ych osoby/osób uprawnionej/-ych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu | |