

FORMULARZ OFERTY¹

Pełna nazwa Wykonawcy:			
Adres Wykonawcy:	Ulica:	Nr:	
	Kod pocztowy:	Miejscowość:	
	Nr telefonu:	Fax:	
	e-mail:		
REGON:		NIP:	
Bank:		Nr konta, na które należy zwrócić wadium wpłacone w pieniądzu:	
Nr wpisu do KRS / nazwa w CEiDG			
Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć) <div> <input type="checkbox"/> DUŻYM <input type="checkbox"/> ŚREDNIM <input type="checkbox"/> MIKRO <input type="checkbox"/> MAŁYM </div>			

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu publicznym w trybie podstawowym, którego przedmiotem jest” **Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu na okres 12 miesięcy**” niniejszym oferuję/my realizację zamówienia zgodnie z opisem w SWZ i Załącznikach za cenę w złotych polskich:

Zadanie nr 1 za cenę netto zł. brutto zł.

Zadanie nr 2 za cenę netto zł. brutto zł.

Zadanie nr 5 za cene netto zł. brutto zł.

UWAGA, należy wyszczególnić jedynie zadania, których dotyczy oferta.

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem i opisem przedmiotu zamówienia zawartym w specyfikacji warunków zamówienia za ceny jednostkowe, oraz cenę łączną zgodnie z załączonym do oferty wypełnionym formularzem asortymentowo-cenowym.
2. Gwarantujemy, że ceny netto, podane w Załączniku nr 1 do specyfikacji, nie zostaną podwyższone przez okres trwania umowy.
3. **Termin wykonania zamówienia:** 12 miesięcy licząc od daty zawarcia umowy.
4. 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 12 miesięcy dla danego produktu.
5. Termin płatności: do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
6. Uważamy się związanym z niniejszą ofertą terminem wskazanym w OGŁOSZENIU oraz na stronie tytułowej SWZ.
7. Imię, nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z postępowaniem przetargowym _____.
8. W przypadku wyboru naszej oferty, umowę podpisze: _____.
9. Oświadczamy, że oferowane wyroby medyczne posiadają ważne świadectwa dopuszczenia do obrotu na rynku polskim w oparciu o obowiązujące w tym zakresie przepisy prawa, które zostaną udostępnione niezwłocznie do wglądu na wezwanie Zamawiającego*.
10. Cena brutto uwzględnia wszystkie wymagania SWZ 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, 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)

14. Osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z postępowaniem jest: _____
tel: _____ e-mail: _____

¹ Dokument składany w formie elektronicznej należy podpisać w sposób opisany w SWZ

15. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹) 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)
16. 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).
17. 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

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU²
o którym mowa w art. 125 ust. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych
oraz w związku z wejściem w życie 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 2022 r. poz. 835)

(WZÓR)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym, zgodnie z art. 275 pkt.1 ustawy PZP (Dz.U.2022.poz.1710.), pn **Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu na okres 12 miesięcy** działając w imieniu działając w imieniu³

☐ Wykonawcy:
(nazwa i adres)

☐ Podmiotu udostępniającego zasoby
(nazwa i adres)

Oświadczam, że:

- ☐ Nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 1-6 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 1 oraz pkt. 4-10 Ustawy PZP
- ☐ Nie podlegam wykluczeniu 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 2022 r. poz. 835)

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

² Oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1, składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym. Wykonawcy lub przedstawiciela podmiotu udostępniającego zasoby

³ Zaznaczyć właściwe,

OŚWIADCZENIE⁴

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U 2022 poz. 1710 z późn. zm.).

(WZÓR)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym, zgodnie z art. 275 pkt.1 ustawy PZP (Dz.U.2022.poz.1710.), pn **Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu na okres 12 miesięcy** działając w imieniu⁵

Oświadczam, że:

- ☐ wykonawca **nie należy do tej samej grupy kapitałowej** z żadnym z wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu⁶
- ☐ wykonawca **należy do tej samej grupy kapitałowej** z następującymi wykonawcami* którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu ⁷

Lista Wykonawców składających ofertę w niniejszym postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej:

-
.....
-
.....

Jednocześnie załączamy dowody / informacje potwierdzające, że złożona przez nas oferta została sporządzona niezależnie od wymienionych powyżej wykonawców.

⁴ Oświadczenie, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5, składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym Wykonawcy

⁵ Zaznaczyć właściwe,

⁶ Zaznaczyć właściwe lub odpowiednio skreślić niewłaściwe

⁷ J.w.

Oświadczenie w sprawie aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust 1 ustawy⁸ wskazane w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów i oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy - § 2 ust. 1 pkt 7

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **w trybie w trybie podstawowym**, zgodnie z art. 275 pkt.1 ustawy PZP (Dz.U.2022.poz.1710.), pn **Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu na okres 12 miesięcy** działając w imieniu⁹

Nr postępowania **FAZ.2800.5.2023-TP**

Działając w imieniu Wykonawcy:
(nazwa i adres)

Niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu o którym mowa w art. 125 ust 1 Ustawy PZP z 11 września 2019r.(Dz. U 2022 poz. 1710) oraz oświadczenie 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 2022 r. poz. 835) załączone do oferty w zakresie podstaw wykluczenia oraz postępowania wskazanych przez Zamawiającego pozostają aktualne w dniu składania niniejszego oświadczenia.

_____,
Miejscowość

⁸ Oświadczenie, składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym

⁹ Zaznaczyć właściwe,

Oświadczenie w sprawie podmiotowych środków dowodowych wymaganych przez Zamawiającego¹⁰
wskazanych w art. 127 ust 2 PZP, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy(zgodnie z zapisem
Rozdziału IX ust.2 do SWZ))

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **w trybie podstawowym**, zgodnie z art. 275 pkt.1 ustawy PZP (Dz.U.2022.poz.1710.), pn **Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu na okres 12 miesięcy**".

Nr postępowania **FAZ.2800.5.2023-TP**

Działając w imieniu Wykonawcy:
(nazwa i adres)

Niniejszym oświadczam, że próbki do zadania nr stanowią podmiotowy środek dowodowy, który jest dostarczany Zamawiającemu w ramach umowy nr _____ z dnia _____. Ostatnia dostawa zrealizowana została w dniu _____ na podstawie zamówienia nr _____.

_____, _____
Miejscowość data

¹⁰ Oświadczenie, składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym