

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców):

Adres:

NIP, REGON

Nr telef./faksu:

e-mail

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na dostawę pn. " **Dostawa produktów leczniczych dla Szpitala w Dębnie im. Świętej Matki Teresy z Kalkuty Sp. z o.o. –2024**" składam niniejszą ofertę:

1. Pakiet nr cena netto zł, cena brutto zł. (słownie: zł.)

zgodnie z dołączonym formularzem cenowym.

Informuję, że złożona oferta:

- * **nie prowadzi** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,
- * **prowadzi** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, jednocześnie wskazując.

L.p.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość bez kwoty podatku	Stawka podatku Vat (%)

2. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia i uznaję się za związanego określonymi w niej zasadami postępowania – w terminach i pod warunkami w niej określonymi.

3. Oświadczam, iż uzyskałem wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania umowy oraz że wziąłem pod uwagę wszystkie wymagania i zobowiązania tzn. wyceniłem ofertę z należytą dokładnością i starannością, uwzględniając wszystkie nakłady na materiały, robociznę i sprzęt, niezbędne do wykonania niniejszego zamówienia.

4. Oświadczam, że zapoznałem się z postanowieniami umowy. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Wartość ofertowa stanowi zapłatę za prace wykonaną i zakończoną pod każdym względem.

6. Oświadczam, iż zamówienie wykonam samodzielnie / wykonanie części zamówienia powierzę podwykonawcom *

Lp.	Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom	Nazwa firmy i adres podwykonawcy

7. Oświadczam, iż nie uczestniczę w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.

8. 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.***

9. Oświadczam, że zgodnie z Ustawą z dn.06.03.2018 r. Prawo Przedsiębiorców jestem:

- * mikroprzedsiębiorstwem
- * małym przedsiębiorstwem
- * średnim przedsiębiorstwem
- * prowadzę inny rodzaj działalności tj.

- oświadczam, że firma którą reprezentuję pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: **tak / nie***

- oświadczam, że firma którą reprezentuję pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: **tak / nie ***

10. Wadium w kwocie zł. zostało wniesione w dniu w formie

11. Strony poufne * :

12. Oferta zawiera strony od nr do nr

Miejscowość

Data

.....
(podpis osoby umocowanej)

* Niepotrzebne skreślić lub usunąć w edytorze tekstu

** 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, z późn. zmianami).

*** 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).

**Oświadczenie Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się
o udzielenie zamówienia
dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.
prowadzonego przez Szpital w Dębnie.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW:

* Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia w pełnym zakresie.

* Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia w następującym zakresie:
(stosuje tylko wykonawca / wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków a w pozostałym zakresie polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby)

*** INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia, polegam na zasobach następującego podmiotu:,
w zakresie:
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

Miejscowość

Data

.....
(podpis osoby umocowanej)

* Niepotrzebne skreślić lub usunąć w kreatorze tekstu.

**Oświadczenie Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się
o udzielenie zamówienia
dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej: ustawa Pzp)

uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie
przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.
prowadzonego przez Szpital w Dębnie.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania wymienione w art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania wymienione w art. 109 ust. 1 pkt 5, 7 i 8 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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.

* Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania wymienione w art.
ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia).
Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem
następujące środki naprawcze:

*** OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA
KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący podmiot, będący podwykonawcą:
nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

Miejscowość:

Data:

.....
(podpis osoby umocowanej)

* Niepotrzebne skreślić lub usunąć w kreatorze tekstu.

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby
dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.
prowadzonego przez Szpital w Dębnie.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia w następującym zakresie:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

Miejscowość:

Data :

.....
(podpis osoby umocowanej)

Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej: ustawa Pzp)

uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie
przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.
prowadzonego przez Szpital w Dębnie.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania wymienione w art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania wymienione w art. 109 ust. 1 pkt 5, 7 i 9 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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.

* Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania wymienione w art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia).
Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

Miejscowość :

Data :

.....
(podpis osoby umocowanej)

* Niepotrzebne skreślić lub usunąć w kreatorze tekstu.

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

Ja niżej podpisany(a)

.....
(imię i nazwisko)

działając w imieniu

.....
.....

zobowiązuję się do udostępnienia swoich zasobów dla

.....
(nazwa wykonawcy)

przy realizacji zamówienia publicznego pn.

w zakresie
(podać zakres zasobów udostępnianych dla Wykonawcy)

przez okres
(podać okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego)

na podstawie
(podać sposób udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego:
podwykonawstwo, inny stosunek zobowiązaniowy).

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy(a) solidarnej odpowiedzialności z Wykonawcą w przypadku szkody poniesionej przez Zamawiającego powstałej w skutek nieudostępnienia przeze mnie wskazanych zasobów, chyba że nieudostępnienie ich nie będzie wynikało z mojej winy.

Miejscowość

Data

.....
(podpis osoby umocowanej)