|  |
| --- |
| **Formularz Oferty** |
| Dane Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:  Nazwa (firma)\*: ...........................................................................................................................................  Adres: ............................................................................................................................................  KRS: ............................................................................................................................................  REGON: ............................................................................................................................................  NIP: ............................................................................................................................................  Tel: ............................................................................................................................................  Adres e-mail: ............................................................................................................................................ |

**Do:**

**Szpitala Klinicznego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **„Dostawa środków dezynfekcyjnych”**, znak sprawy: **ZPZ-46/10/24**, ja/my niżej podpisani\*:

działając w imieniu i na rzecz ww. wykonawcy /wykonawców.

1. Składam/-y ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, na niżej wymienione Części zamówienia, za cenę:
2. **Pakiet (Część) nr …:**

Cena netto : ......................................................................................

Cena brutto: .......................................................................................

1. **Pakiet (Część) nr …:**

Cena netto : ......................................................................................

Cena brutto: .......................................................................................

1. **Pakiet (Część) …:**

Cena netto : ......................................................................................

Cena brutto: ...................................................................................

1. Oferuję/-my następujący **termin dostawy środków dezynfekcyjnych** od dnia złożenia zamówienia (wykonawca podaje terminy odrębnie dla każdej z części, na którą składa ofertę):
2. **Część nr …:**

* termin dostawy **do 3 dni roboczych**;
* termin dostawy **do 4 dni roboczych**;
* termin dostawy **do 5 dni roboczych**.

1. **Część nr…:**

* termin dostawy **do 3 dni roboczych**;
* termin dostawy **do 4 dni roboczych**;
* termin dostawy **do 5 dni roboczych**.

1. **Część nr…:**

*Uwaga: Właściwe należy zaznaczyć przez postawienie znaku „x” w danym odpowiednim polu.*

1. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
2. Zamówienie zrealizujemy sami / przy udziale następujących podwykonawców \*\*:

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

*podać firmę ( nazwę) Podwykonawcy oraz część zamówienia (zakres prac , którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom)*

**POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

1. Oświadczam/-y, że zapoznałem/-am/zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem/-am/zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oferujemy termin realizacji zamówienia zgodny z SWZ.
3. Oświadczam, iż zapoznałem/-am/zapoznaliśmy się z wzorem umowy i zobowiązuję/-my się, w przypadku wyboru mojej/naszej Oferty, do zawarcia umowy, na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Akceptujemy termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
6. Informuję, iż naszej wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2024 r., poz. 361 z późn. zm.)

TAK / NIE \*\* .

Jeżeli „Tak” należy podać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego zastosowania, ich wartość bez kwoty podatku oraz kwoty podatku od towarów i usług która powinna być doliczona do ceny złożonej oferty, o ile nie wynika   
to z jej treści.:

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

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

1. Oświadczam, iż za wyjątkiem …………………………………………………..niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa wskazujące wszystkie przesłanki określone w ustawie z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji   
   (tj. [Dz.U. 2022 poz.](http://prawo.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20180000419) 1233) **dołączamy do oferty.**
2. Oświadczam, iż jesteśmy mikro / małym / średnim przedsiębiorstwem / jednoosobową działalnością gospodarczą / osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej / inny rodzaj\*\*.
3. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

Nazwa podmiotu: ……………………………………………………………………………………

Telefon: ……………………………………………………………………………………

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………

1. Wszelkie awarie, usterki sprzętu będącego przedmiotem zamówienia w okresie gwarancji będą zgłaszane:

Telefon: ……………………………………………………………………………………

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………

1. Dane adresowe do uzyskania wsparcia technicznego i konsultacji:

Telefon: …………………………………………………………………………………..

Adres e-mail: …………………………………………………………………………………..

1. Oświadczam, że wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*\*.
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

……………………………………………………..

……………………………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 roku.

***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*** *przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy.*

**U W A G A !**

*\* Ww. pozycji Wykonawcy występujący wspólnie (np. konsorcjum, spółka cywilna) wpisują dane wszystkich Wykonawców występujących wspólnie, natomiast w pozostałych pozycjach należy wpisać tylko dane Pełnomocnika występującego w imieniu uczestników występujących wspólnie.*

*\*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\*\* 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).*

1. *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 95/46WE (ogólne rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*  [↑](#footnote-ref-1)