ZAŁĄCZNIK NR 1

FORMULARZ OFERTOWY

POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

NR REJ. ZP.231.13/2024, Dostawa pozostałych materiałów medycznych - pieluchomajtek (na 12 miesięcy)

FORMULARZ OFERTOWY

WYKONAWCA:

Nazwa:

Adres poczty elektronicznej:

Siedziba:

Strona internetowa:

Numery telefonów:

Numer faksu:

Numer NIP:

Numer REGON:

Inne:

 Nawiązując do ogłoszonego postępowania prowadzonego w trybie w trybie podstawowym bez negocjacji pn. „Dostawa pozostałych materiałów medycznych - pieluchomajtek (na 12 miesięcy)”, (znak sprawy ZP.231.13/2024) oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

1. Szacunkowa łączna wartość przedmiotu zamówienia wynosi:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa  wyrobu** | **Jednostka miary** | **Ilość** | oferowany produkt - nazwa producenta, obwód w pasie, deklarowana przez producenta chłonność, informacja o braku elementów lateksowych, wykonaniu pieluchomajtki z materiałów paraprzepuszczalnych o wymaganych właściwościach oraz o posiadaniu  przez pieluchomajtki elastycznych ściągaczy taliowych z przodu i tyłu lub z przodu bądź tyłu pieluchomajtki, informacja o posiadaniu przez pieluchomajtki wymaganego wewnętrznego zabezpieczenia zapobiegającego wypadaniu zawartości, potwierdzenie posiadania przez pieluchomajtki systemu neutralizującego zapachy, potwierdzenie posiadania przez pieluchomajtki przynajmniej podwójnych elastycznych przylepcorzepów mocujących wielokrotnego zapinania i odpinania, ilość sztuk pieluchomajtek w opakowaniu oraz informacja o oznakowaniu zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych (TAK/NIE\*\*) | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **VAT %** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| 1 | Pieluchomajtki dla dorosłych (nocne) dla pacjentów o średniej i ciężkiej inkontynencji, rozmiar XL    | sztuka | 34 050 |   |   |   |   |   |   |
| 2 | Pieluchomajtki  dla dorosłych (nocne) dla pacjentów o średniej i ciężkiej inkontynencji, rozmiar L | sztuka | 80 760 |   |   |   |   |   |   |
| 3 | Pieluchomajtki dla dorosłych (nocne) dla pacjentów o średniej i ciężkiej inkontynencji, rozmiar M   | sztuka | 27 900 |   |   |   |   |   |   |
|   | **Łącznie:** |   |   |   |   |   |   |   |   |

2. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie w terminie wskazanym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz jej załącznikami, ze zmianami SWZ oraz wyjaśnieniami treści SWZ oraz nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.

4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO 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).

6. Oświadczamy, że załączone do SWZ wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. Oświadczamy, że wartość brutto naszej oferty stanowi całość kosztów jakie poniesie Zamawiający w przypadku zawarcia z nami umowy.

8. Oświadczamy, że oferujemy przedmiot zamówienia spełniający wszystkie wymagania obligatoryjne Zamawiającego określone w SWZ oraz jego załącznikach, na dzień złożenia oferty.

9. Oświadczamy, że gwarantujemy stałość cen przez cały okres realizacji umowy, z wyjątkiem wystąpienia sytuacji przewidzianych w umowie.

10. Oświadczamy, iż wybór naszej oferty będzie / nie będzie\*\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Jeżeli powyżej zaznaczono „będzie” należy również wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku u Zamawiającego obowiązku podatkowego, oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku:

Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi:

Wartość wskazanych towarów/usług bez kwoty podatku VAT:

11. Oświadczamy, iż jesteśmy: mikroprzedsiębiorstwem/małym przedsiębiorstwem/ średnim przedsiębiorstwem/dużym przedsiębiorstwem/jednoosobowa działalność gospodarcza/osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej/inny rodzaj\*\*.

12. Oświadczam, że ja (imię i nazwisko): niżej podpisany jestem upoważniony do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie:

13. Oświadczam, że zostałem/zostaliśmy\*\*\* poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji jednocześnie wykazując, iż zastrzeżone informację stanowią tajemnice przedsiębiorstwa oraz zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.

14. Następujące części zamówienia (zakres) zamierzamy powierzyć podwykonawcom (wypełnić jeżeli dotyczy):

15. Osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym jest:

nr tel.:

adres e-mail:

**Opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**

\* 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)

\*\* niepotrzebne skreślić

Definicje:

mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro.

małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro.

średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 45 milionów euro.