**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

### Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny

### Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Złocieńcu

ul. Kańsko 1

78-520 Złocieniec

**Przedmiot zamówienia:**

**Dostawa leków i opatrunków**

**Nr zamówienia: 2/09/2024**

**Ja/My**\***:**

Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pełna nazwa(y) Wykonawcy(ów)**  **NIP, REGON** | **Adres(y) Wykonawcy(ów) (siedziba)** | **Numery telefonu i faksu**  **e-mail** | **Rejestr[[2]](#footnote-2)** |
| **1.** |  |  |  | *Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym ………………..…..*  *\…. Wydział Gospodarczy KRS pod numerem ……………*  *Podmiot wpisany do CEIDG RP* |
| **2.** |  |  |  | *Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym ………………..…..*  *\…. Wydział Gospodarczy KRS pod numerem ……………*  *Podmiot wpisany do CEIDG RP* |

**Osoba umocowana (uprawniona) do reprezentowania Wykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko |  | |
| Adres, na który będzie przekazywana wszelka korespondencja |  | |
| Numer | REGON: | NIP: |
| Nr telefonu |  | |
| Nr faksu |  | |
| Adres e-mail |  | |
| Podstawa umocowania do reprezentowania Wykonawcy (np. pełnomocnictwo lub inny dokument) oraz zakres reprezentacji |  | |

**Przedstawiciel Wykonawcy do kontaktu w sprawie zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

**UWAGA:**

Jeżeli oferta jest składana wspólnie należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentacji podpisane przez wszystkich Partnerów.

**Składam/y ofertę w niniejszym postępowaniu i oferujemy:**

1. Wykonanie przedmiotu zamówienia dla SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Złocieńcu, w zakresie określonym przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Cena PAKIET nr 1** | | | |
| 1. CENA wykonania zamówienia | | | |
|  | **CENA NETTO** | **VAT** | **CENA BRUTTO** |
| dostawa leków i opatrunków |  |  |  |
| **słownie cena brutto**: ............................................................................................................................... **zł** | | | |
| 1. **Cena PAKIET nr 2** | | | |
| 1. **CENA wykonania zamówienia** | | | |
|  | **CENA NETTO** | **VAT** | **CENA BRUTTO** |
| dostawa leków i opatrunków |  |  |  |
| **słownie cena brutto**: ............................................................................................................................... **zł** | | | |
| 1. **Cena PAKIET nr 3** | | | |
| 1. **CENA wykonania zamówienia** | | | |
|  | **CENA NETTO** | **VAT** | **CENA BRUTTO** |
| dostawa leków i opatrunków |  |  |  |
| **słownie cena brutto**: ............................................................................................................................... **zł** | | | |
| 1. **Cena PAKIET nr 4** | | | |
| 1. **CENA wykonania zamówienia** | | | |
|  | **CENA NETTO** | **VAT** | **CENA BRUTTO** |
| dostawa leków i opatrunków |  |  |  |
| **słownie cena brutto**: ............................................................................................................................... **zł** | | | |
| 1. **Cena PAKIET nr 5** | | | |
| 1. **CENA wykonania zamówienia** | | | |
|  | **CENA NETTO** | **VAT** | **CENA BRUTTO** |
| dostawa leków i opatrunków |  |  |  |
| **słownie cena brutto**: ............................................................................................................................... **zł** | | | |
| 1. **Cena PAKIET nr 6** | | | |
| 1. **CENA wykonania zamówienia** | | | |
|  | **CENA NETTO** | **VAT** | **CENA BRUTTO** |
| dostawa leków i opatrunków |  |  |  |
| **słownie cena brutto**: ............................................................................................................................... **zł** | | | |
| 1. **Cena PAKIET nr 7** | | | |
| 1. **CENA wykonania zamówienia** | | | |
|  | **CENA NETTO** | **VAT** | **CENA BRUTTO** |
| dostawa leków i opatrunków |  |  |  |
| **słownie cena brutto**: ............................................................................................................................... **zł** | | | |
| 1. **Cena PAKIET nr 8** | | | |
| 1. **CENA wykonania zamówienia** | | | |
|  | **CENA NETTO** | **VAT** | **CENA BRUTTO** |
| dostawa leków i opatrunków |  |  |  |
| **słownie cena brutto**: ............................................................................................................................... **zł** | | | |
| 1. **Cena PAKIET nr 9** | | | |
| 1. **CENA wykonania zamówienia** | | | |
|  | **CENA NETTO** | **VAT** | **CENA BRUTTO** |
| dostawa leków i opatrunków |  |  |  |
| **słownie cena brutto**: ............................................................................................................................... **zł** | | | |
| 1. **Cena PAKIET nr 10** | | | |
| 1. **CENA wykonania zamówienia** | | | |
|  | **CENA NETTO** | **VAT** | **CENA BRUTTO** |
| dostawa leków i opatrunków |  |  |  |
| **słownie cena brutto**: ............................................................................................................................... **zł** | | | |

1. **Wykonawca jest:**

🞏 mikro przedsiębiorstwem

🞏 małym przedsiębiorstwem

🞏 średnim przedsiębiorstwem

Uwaga:

Przez Mikro przedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Przez Małe przedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Przez Średnie przedsiębiorstwa rozumie się: przedsiębiorstwa, które nie są mikro przedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami  
i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43milionów EUR.

Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

1. **Podwykonawcy:**

Oświadczam(y), że zamówienie wykonamy:

🞏 samodzielnie\*

🞏 przy udziale podwykonawców\* zawierając z nimi stosowne umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności

**Części zamówienia, której wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj i zakres artykułów powierzanych podwykonawcy**  **(opisać rodzaj i zakres)** | **Nazwa i adres podwykonawcy**  **(jeżeli jest znany)** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

**Do oferty należy załączyć (od każdego podmiotu udostępniającego)** zobowiązanie podmiotu udostępniającego swoje zasoby wg wzoru załącznika Nr 4 do SWZ

1. **Oświadczenia**

**Oświadczam/y, że:**

* niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione

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

**Udokumentowanie zasadności zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa przedkładam jako załącznik do oferty.**

* w cenie ofertowej zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia z należytą starannością  
  i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego,
* termin płatności: 30 dni,
* zapoznaliśmy się z ZOF, w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia oraz projektem umowy wraz z wyjaśnieniami  
  i modyfikacjami i przyjmuje/my te dokumenty bez zastrzeżeń.
* akceptujemy projekt umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w ZOF, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz zabezpieczyć umowę w sprawie zamówienia publicznego zgodnie z treścią ZOF.
* uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty oraz wykonania zamówienia.
* nie uczestniczymy jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu uzyskania niniejszego zamówienia.
* 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.[[3]](#footnote-3)
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby przeprowadzenia niniejszego postępowania.

1. **Dokumenty składane do oferty**

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

* Załącznik Nr 1a –formularza cenowego,
* Załącznik Nr 2 – oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
* Załącznik Nr 3 – oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z postępowania
* Załącznik Nr 3a – oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia podwykonawcy z postępowania *(jeżeli występuje)*
* Załącznik Nr 4 – zobowiązania do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia *(jeżeli występuje)*
* Załącznik Nr 5 – oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia *(jeżeli występuje)*
* Załącznik Nr 6 – oświadczenie RODO
* Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji
* Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy *(jeżeli występuje)*
* Inne dokumenty: ………………………………………………………….. (wymienić)

1. **Inne informacje Wykonawcy**

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

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

1. W przypadku podmiotów ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia należy podać wymagane informacje w zakresie każdego podmiotu; w punkcie 2 dotyczy wskazania nazwy Lidera podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie lub osoby do kontaktu w przypadku jednego Wykonawcy ubiegającego się o zamówienie. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. 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). [↑](#footnote-ref-3)