|  |
| --- |
| **Formularz Oferty****Załącznik nr 1 do SWZ** |
| Dane wykonawcy/ wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:Nazwa (firma)\*: .......................................................................................................................................................................Adres: ...........................................................................................................................................Województwo: ............................................................................................................................................KRS: ............................................................................................................................................REGON: ............................................................................................................................................NIP: ............................................................................................................................................Tel: ............................................................................................................................................Faks: ............................................................................................................................................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 w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji pn.:„**Dostawa artykułów medycznych do histopatologii**”, znak sprawy: ZPZ-70/10/23, ja/my\*\* niżej podpisany/podpisani\*\*:

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

1. Składam/-y ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, zgodnie z podziałem zamówienia na części, za cenę:

**Część nr …..** (wymienić)

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

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

**Dotyczy części nr: 4, 5, 6, 8 – 18.** Zaoferowane produkty będą posiadały:

 Termin dostawy asortymentu: w terminie **do 6 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia;

 Termin dostawy asortymentu: w terminie **do 5 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia

 Termin dostawy asortymentu: w terminie **do 4 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia

 Termin dostawy asortymentu: w terminie **do 3 dni roboczych** daty złożenia zamówienia

 Termin dostawy asortymentu: w terminie **do 2 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia

Uwaga: Właściwe należy zaznaczyć przez postawienie znaku „x” w odpowiednim polu
(w terminie dostawy). W sytuacji niewskazania odpowiedniego pola Zamawiający uzna, że Wykonawca deklaruje spełnienie maksymalnych wymagań.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę podaną w załączonym do oferty formularzu cenowym.
2. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
3. Zamówienie zrealizujemy sami / przy udziale następujących podwykonawców \*\*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Dokumenty, które Zamawiający może uzyskać na zasadach określonych w art. 127 ustawy Pzp dostępne są:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(w tym miejscu Wykonawca winien wskazać adres strony internetowej z której zamawiający winien pobrać dokument np. KRS lub CEIDG).*

**POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

1. Oświadczam, że zapoznałem/-am/-liśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnoszę/wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem/-am/zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oferuję/-my termin realizacji zamówienia: zgodny z SWZ.
3. Oświadczam, iż zapoznałem/-am/zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązuję/zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej Oferty, **do zawarcia umowy, na warunkach w niej określonych**, **w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego**.
4. Akceptuję/akceptujemy termin płatności do **60 dni** od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
5. Uważam/-y się za związanego/-ą/związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
6. Informuję/-my, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku zastosowania mechanizmu podzielonej płatności (split payment), o którym mowa w art. 15 ustawy z dnia 09 sierpnia 2019 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. 2019 r., poz. 1751)*.*

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. z 2022r. poz.1233](http://prawo.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20180000419) ) dołączamy do oferty.

1. Oświadczam, iż jesteśmy mikro, małym, średnim / innym przedsiębiorcą \*\*.
2. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

Adres …………………………………………………………………………………………………..

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. ……… 2023 roku.

 ….…….………………………

 *(podpis osoby upoważnionej*

**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)