

FORMULARZ OFERTOWY	
<b>Zamawiający:</b> <p style="text-align: center;"><b>Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu</b>  <b>ul. H. Kamieńskiego 73a</b>  <b>51-124 Wrocław</b></p>	
I. DANE WYKONAWCY	
<b>Nazwa i siedziba Wykonawcy*)</b>	<p>.....</p> <p><i>ul.</i> .....</p> <p><i>kod</i> .....</p> <p><i>miejsowość</i>.....</p>
<b>Czy Wykonawca jest*:</b>	<p>Mikroprzedsiębiorstwem <input type="checkbox"/></p> <p>Małym przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/></p> <p>Średnim przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/></p> <p>Dużym przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/></p> <p>Jednoosobowa działalność gospodarcza <input type="checkbox"/></p> <p>Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej <input type="checkbox"/></p> <p><i>*Wykonawca zobowiązany jest to podania swojego statusu – informacja obowiązkowa do Prezesa UZP</i></p>
<i>*) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera</i>	<p>.....</p> <p><i>ul:</i> .....</p> <p><i>kod:</i> .....</p> <p><i>miejsowość:</i>.....</p>
<b>Forma prowadzonej działalności/ nr KRS</b> jeżeli dotyczy	
<i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji) .....</i>	
<b>NIP/REGON</b>	...../.....
<b>nr BDO (o ile dotyczy)</b>	.....
<b>Adres do korespondencji</b> <i>(jeżeli jest inny niż adres siedziby)</i>	<p><i>ul.</i> .....</p> <p><i>kod</i> .....</p> <p><i>miejsowość</i>.....</p>
<b>Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym</b>	.....

<b>Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem</b>	e- mail: ..... tel.: .....
<b>II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA</b>	
Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: <b>DOSTAWA ŁÓŻEK SZPITALNYCH</b> dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu	
<b>III. CENA, TERMIN DOSTAWY</b>	
Cena oferty zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym do formularza ofertowego wynosi dla:	
Cena brutto ..... zł Oferowany termin dostawy ..... dni	
<u>UWAGA</u> <i>Termin dostawy musi zostać podany w dniach (nie w dniach roboczych).</i> <i>Termin dostawy nie może być krótszy niż 14 dni i nie dłuższy niż 60 dni.</i> <i>W przypadku braku podania w ofercie terminu dostawy lub kiedy termin dostawy zostanie podany w innej jednostce czasu niż dni kalendarzowe, lub zaoferowany termin dostawy będzie krótszy niż 14 dni lub dłuższy niż 60 dni, oferta zostanie uznana za niezgodną z warunkami zamówienia i zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) uPzp.</i>	
Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [.....] prowadzone przez bank[.....]	
<b>IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:</b>	
Oświadczam, że: <ol style="list-style-type: none"><li>1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SWZ oraz w projekcie umowy;</li><li>2. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;</li><li>3. Uważam się za związanego, niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ;</li><li>4. Oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i na potwierdzenie powyższego posiadam ważne dokumenty i dostarczę je do wglądu na każde żądanie Zamawiającego;</li><li>5. Zapewniam na terenie kraju autoryzowany przez producenta serwis gwarancyjny oferowanego przedmiotu zamówienia przez okres trwania gwarancji, lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności;</li><li>6. Dysponuję wiedzą, doświadczeniem oraz uprawnieniami niezbędnymi do należytego wykonania przedmiotu zamówienia oraz zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia z należytą starannością z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa, aktualnej najlepszej wiedzy fachowej a także zasad etyki zawodowej,</li><li>7. Zobowiązuję się dołączyć przy dostawie dokumentację obsługi i karty gwarancyjne w języku</li></ol>	

- polskim,
8. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.
9. Wybór mojej oferty **będzie/nie będzie\*)** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku.
- \*) wybrać odpowiednio**
10. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub art. 14 rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „RODO” - wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i w oparciu o dane informacyjne zawarte w Rozdziale XXV SWZ

#### **V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA**

W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:

1. Zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. Zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w ofercie;
3. Wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia : ..... e-mail: ..... tel. ....;
4. Wyznaczenia osoby do podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia: ..... e-mail: ..... tel.;
5. Przyjęcia i potwierdzenia zgłoszenia usterki lub błędu przedmiotu zamówienia telefonicznie na numer ..... lub mailowo na adres .....

#### **VI. POTWIERDZENIE WNIESIENIA WADIUM**

Wykonawca oświadcza, że wniósł wadium przed upływem terminu składania ofert w wysokości: ..... zł w formie .....

Nazwa banku i numer konta na które Zamawiający powinien dokonać zwrotu wadium

(wypełnić jeżeli dotyczy)

.....

#### **VII. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)**

Dostawy objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać samodzielnie/wykonać przy udziale podwykonawców\*).

\*\*)Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:

- 1) .....w zakresie .....
- 2) .....w zakresie .....

**\*\*) wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców**

**VIII. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) zastrzegam, że informacje:

.....

**(wymienić czego dotyczy)**

zawarte są w następujących dokumentach:

.....,

które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:

**UZASADNIENIE**

.....

.....

***Uwaga:***

*Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „tajemnica przedsiębiorstwa” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.*

**IX. SPIS TREŚCI**

Integralną część oferty stanowią:

- 1) .....
- 2) .....

Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach

.....

(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania  
Wykonawcy)

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**Załącznik nr 1.1 do Formularza ofertowego  
na dostawę łóżek szpitalnych  
Nr sprawy Szp-241/ZP-028/2024**

.....  
Nazwa Wykonawcy

**Formularz asortymentowo – cenowy do Oferty**

Nazwa przedmiotu zamówienia	Typ/ producent	jedn. miary	Ilość	cena jednostkowa netto	wartość netto	VAT %	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
*)								
RAZEM NETTO							RAZEM BRUTTO	

\*) na potrzeby ewidencji księgowości inwentarzowej Zamawiającego proszę  
wyszczególnić i wycenić elementy składowe przedmiotu zamówienia.