Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY**

**Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców**

**Nazwa**:

|  |
| --- |
|  |

**Siedziba**:

|  |
| --- |
|  |

**Województwo**:

|  |
| --- |
|  |

**NIP**:

|  |
| --- |
|  |

**Nr KRS:**

|  |
| --- |
|  |

**Adres e-mail**:

|  |
| --- |
|  |

**Numer telefonu**:

|  |
| --- |
|  |

**Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym**:

|  |
| --- |
|  |

**Dane do przesyłania korespondencji:**

|  |
| --- |
| **Adres:**  **e-mail:**  **nr telefonu:** |

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:**  **e-mail:**  **nr telefonu:** |

**Zakres\*:**

do reprezentowania w postępowaniu

do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

do zawarcia umowy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym **na:**

**,,*Dzierżawę aparatu do identyfikacji i antybiogramów, dzierżawa aparatu do posiewów krwi, barwiarki oraz dostawa odczynników na 36 m-cy oraz obsługa serwisowa ”***

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę brutto:**

|  |
| --- |
|  |

**Zgodnie z wyszczególnionymi poniżej cenami**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NUMER PAKIETU | Cena netto w zł | Cena brutto w zł |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Oświadczenia dot. przedmiotu oferty:**
   1. Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
   2. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam w zakresie opisanym w SWZ
   3. Oświadczam, że pozostaję związany ofertą przez okres wskazany w SWZ.
   4. Oświadczam, że cena ofertowa brutto została obliczona zgodnie z zasadami zawartymi w SWZ, oraz oświadczam, że w cenie ofertowej brutto uwzględniono wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia
   5. Oświadczam, że\*

wybór oferty nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego

wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego. Wskazać nazwę (rodzaj) towaru dla, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania (wskazać wartość podatku)

|  |
| --- |
| **Nazwa (rodzaj ) towaru**:  **Wartość podatku**: |

1. **Oświadczenie dot. terminu płatności**
   1. Oferujemy termin płatności dni: (/ 30/60 dni). Termin płatności stanowi kryterium oceny ofert.

|  |
| --- |
|  |

1. **Oświadczenia dot. terminu realizacji dostawy** 
   1. Oświadczam, że aparat do identyfikacji i antybiogramów, aparat do posiewów krwi, barwiarki dostarczymy i uruchomimy w następującym terminie (max. 7 ) od daty podpisania umowy (jeżeli dotyczy)

|  |
| --- |
|  |

* 1. Oświadczam, że **termin realizacji dostawy odczynników** wynosić będzie wskazaną poniżej liczbę dni roboczych (max. 5 dni roboczych, min. 1 dni robocze) od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego drogą mailową. Termin dostawy stanowi kryterium oceny ofert.

|  |
| --- |
|  |

1. **Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:**  **Telefon:**  **e-mail:** |

1. **Oświadczam że \***
   1. 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,
   2. obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO w przedmiotowym postępowaniu nas nie dotyczą
   3. dokumenty, oświadczenia (**wymienić jakie**):

|  |
| --- |
|  |

dostępne są na stronie (**podać adres strony internetowej**):

|  |
| --- |
|  |

* 1. dokumenty, oświadczenia (**wymienić jakie**):

|  |
| --- |
|  |

dostępne są w dokumentacji przechowywanej przez Zamawiającego w postępowaniu nr (**podać numer postępowania**):

|  |
| --- |
|  |

1. **Oświadczam, że jestem**:

osobą prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą,

mikroprzedsiębiorstwem,

małym przedsiębiorcą,

średnim przedsiębiorcą,

dużym przedsiębiorcą\*.

1. **ZASTRZEŻENIE WYKONAWCY:**

Wykonawca informuje, że dokument/y składające się na ofertę, umieszczone w folderze/pliku o nazwie/ach ……………………………………...…………………………………………………………….. stanowią TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA i ZASTRZEGA, iż zawarte tam informacje NIE MOGĄ BYĆ UDOSTĘPNIONE innym uczestnikom postępowania oraz innym stronom zainteresowanym**.**

1. **Dokumenty**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.\*\*** | **Nazwa załącznika** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

\*\**wiersze tabeli powielić razie potrzeby*

***Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień otwarcia ofert.***

\*odpowiednie zaznaczyć

***UWAGA!***

1. ***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy.***
2. ***Podpis własnoręczny nie jest tożsamy z elektronicznym podpisem osobistym.***
3. ***Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.***