|  |
| --- |
| **Formularz Oferty****Załącznik nr 1** |
| Dane Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:Nazwa (firma)\*: ............................................................................................................................................Adres: ............................................................................................................................................KRS: ............................................................................................................................................REGON: ............................................................................................................................................NIP: ............................................................................................................................................Tel: ............................................................................................................................................Faks: ............................................................................................................................................Adres e-mail: ............................................................................................................................................. |

**Do: Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn**

Nawiązując do postępowania pn.: „Dostawa materiałów opatrunkowych”, ja/my niżej podpisany/i:

działając w imieniu i na rzecz ww. Wykonawcy /Wykonawców

1. Składam ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem zamówienia na następujących warunkach *(Wykonawca w niniejszym punkcie wskazuje wszystkie części (pakiety), na które składa ofertę)*:
2. Część 1 (pakiet 1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto, zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |
| --- | --- |
|   | **CZĘŚĆ 1/PAKIET 1 Wyrób medyczny z włókien kolagenu**  |
| **Lp.** | **Opis środka opatrunkowego** | **j.m** | **ilość prognozowana** | **Cena jedn. Netto** | **Vat %** | **Cena jedn. Brutto** | **Wartość Brutto** | **Nazwa handlowa**  | **Producent** |
|  | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G=FxC** | **H** | **I** |
| **1** | Wyrób medyczny z włókien kolagenu o dużej gęstości bez elementów pochodzenia ludzkiego, mikroporowata struktura o dużej gęstości z ryboflawiną. Obie strony aktywne. Rozmiar 5cm x 8cm x 4 szt | op. | 10 |   | 8 |   |   |   |   |
| **RAZEM BRUTTO (suma wszystkich pozycji w kolumnie H):**  |   |   |
| **PODATEK VAT 8%** |   |
| **RAZEM NETTO**  |   |

1. Część 2 (pakiet 2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto, zgodnie poniższą kalkulacją:

|  |  |
| --- | --- |
|   | **CZĘŚĆ 2/PAKIET 2 Opatrunek do portu**  |
| **Lp.** | **Opis środka opatrunkowego** | **j.m** | **ilość prognozowana** | **Cena jedn. Netto** | **Vat %** | **Cena jedn. Brutto** | **Wartość Brutto** | **Nazwa handlowa**  | **Producent** |
|  | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G=FxC** | **H** | **I** |
| **1** | Sterylny, przezroczysty opatrunek z okienkiem pozbawionym kleju, do mocowania podskórnych portów naczyniowych, wodoodporny, brzegi elastycznie wzmocnione, obrzeże posiadające nacięcia w celu lepszego umocowania drenu od igły Hubera, opcjonalnie dodatkowe paski mocujące, metka do oznaczenia daty założenia opatrunku, możliwość utrzymania do 7 dni | szt | 500 |   | 8 |   |   |   |   |
| **RAZEM BRUTTO (suma wszystkich pozycji w kolumnie H):**  |   |   |
| **PODATEK VAT 8%** |   |
| **RAZEM NETTO**  |   |

1. Część 3 (pakiet 3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto, zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |
| --- | --- |
|   | **CZĘŚĆ 3/PAKIET 3 Zestaw przeznaczony do tamowania krwawienia** |
| **Lp.** | **Opis środka opatrunkowego** | **j.m** | **ilość prognozowana** | **Cena jedn. Netto** | **Vat %** | **Cena jedn. Brutto** | **Wartość Brutto** | **Nazwa handlowa**  | **Producent** |
|  | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G=FxC** | **H** | **I** |
| **1** | Zestaw zawierający miejscowy, wchłanialny środek hemostatyczny z oczyszczonej żelatyny wieprzowej w formie płynnej oraz roztwór liofilizowanej trombiny ludzkiej, wraz z systemem (strzykawek/podajników) umożliwiającym aplikację w trudno dostępnych miejscach.  | szt | 10 |   | 8 |   |   |   |   |
| **RAZEM BRUTTO (suma wszystkich pozycji w kolumnie H):**  |   |   |
| **PODATEK VAT 8%** |   |
| **RAZEM NETTO**  |   |

1. Część 4 (pakiet 4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto, zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |
| --- | --- |
|   | **CZĘŚĆ 4/Pakiet 4 Opatrunki przeźroczyste, przylepce i plastry hypoalergiczne**  |
| **Lp.** | **Opis środka opatrunkowego** | **j.m** | **ilość prognozowana** | **Cena jedn. Netto** | **Vat %** | **Cena jedn. Brutto** | **Wartość Brutto** | **Nazwa handlowa**  | **Producent** |
|  | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G=FxC** | **H** | **I** |
| **1** | Przylepiec hypoalergiczny z białego jedwabiu z klejem akrylowym z ząbkowanymi brzegami ułatwiającymi dzielenie bez użycia nożyczek wzdłuż i w poprzek; o dużej wytrzymałości mechanicznej, oddychający, przepuszczalny dla pary i powietrza. Rozm., 1,25cm x 9,10 – 9,30m | szt. | 400 |   | 8 |   |   |   |   |
| **2** | Przylepiec hypoalergiczny z białego jedwabiu z klejem akrylowym z ząbkowanymi brzegami ułatwiającymi dzielenie bez użycia nożyczek wzdłuż i w poprzek; o dużej wytrzymałości mechanicznej, oddychający, przepuszczalny dla pary i powietrza. rozm., 2,5cm x 9,10 – 9,30m | szt. | 500 |   | 8 |   |   |   |   |
| **3** | Plastry hypoalergiczne, samoprzylepne paski do zamykania ran, 38mm x 6mm x 300szt. (50 x 6szt.) w opakowaniu wzmocnione jedwabną nitką. | op. | 6 |   | 8 |   |   |   |   |
| **4** | Plastry hypoalergiczne, samoprzylepne paski do zamykania ran, 12mm x 100-101mm x 300szt. (50 x 6szt.) w opakowaniu | op. | 16 |   | 8 |   |   |   |   |
| **5** | Sterylny przezroczysty, półprzepuszczalny, wodoszczelny opatrunek do mocowania cewników centralnych o wymiarach 10 x 12cm. Wzmocnienie włókniną obrzeża opatrunku oraz części obejmującej cewnik, okno wypełnione folią, ramka ułatwiająca aplikację, dwa płytkie wycięcia, jeden pasek mocujący, metka do oznaczenia daty wkłucia. Opatrunek zawierający hydrożel z 2% glukonianem chlorheksydyny, zapewniający ciągłe działanie bakteriobójcze przez 7dni. Opatrunek odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, klej hipoalergiczny bez zawartości lateksu. Opakowanie zapewniające sterylną powierzchnię dla odłożenia opatrunku po otwarciu opakowania. Potwierdzenie bariery folii dla wirusów => 27 nm przez niezależne laboratorium.  | szt. | 500 |   | 8 |   |   |   |   |
| **6** | Włókninowy, sterylny opatrunek do zabezpieczania wkłuć obwodowych, posiadający luźną podkładkę, zaokrąglone brzegi, rozmiar 7,6 cm x 5,1cm x 50 szt. | op. | 1600 |   | 8 |   |   |   |   |
| **RAZEM BRUTTO (suma wszystkich pozycji w kolumnie H):**  |   |   |
| **PODATEK VAT 8%** |   |
| **RAZEM NETTO**  |   |

1. Zamówienie zrealizujemy sami / przy udziale następujących podwykonawców \*\*:

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

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

**POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

1. Oświadczam, iż zapoznaliśmy się ze warunkami zamówienia zdefiniowanymi przez zamawiającego i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz dysponujemy wszystkimi koniecznymi informacjami do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, iż zapoznaliśmy się z wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej Oferty, do zawarcia umowy, na warunkach w niej określonych, w miejscu
i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30** dni od upływu terminu składania ofert.
4. Informacja, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług [[1]](#footnote-1) – ***patrz pouczenie****.*

TAK / NIE \*\* .

Jeżeli „Tak” należy podać nazwę (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz jego wartość bez kwoty podatku:

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

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

1. Oświadczam, iż za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
2. W sprawach związanych z niniejszym postępowaniem osobą do kontaktu jest:

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. , e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

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

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

1. Oświadczam, że wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO[[2]](#footnote-2) 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:

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

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

1. Wymagane dokumenty składające się na Ofertę zamieszczono na kolejno ponumerowanych

stronach: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (tom/ilość stron)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dn. \_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 roku.

 ……….………………………

*(podpis Wykonawcy)*

**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. **Pouczenie:** *Zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku* [↑](#footnote-ref-1)
2. *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-2)