Załącznik do SIWZ nr 1

..................................................................   
 (pieczęć adresowa Wykonawcy/lidera konsorcjum\*)

**OFERTA**

Nazwa i adres Wykonawcy: .........................................................................................................

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

REGON: ……………………………………………………………………..…………………

NIP: ………………………………………………………………………..……………………

Tel./fax.: ……………...................................................................................................................

E-mail: …………………………………………………………………..………………………

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu ……......................... roku nr ogłoszenia ………….......,   
na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kole dla zamówienia publicznego pod nazwą

**DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU   
DLA POTRZEB SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOLE**

**znak sprawy SPZOZ.DŚM-ZP.240.15.2020**

Oferujemy sprzedaż jednorazowego sprzętu medycznego na zasadach określonych   
w SIWZ w ramach następujących pakietów objętych przedmiotem zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Numer pakietu | Nazwa pakietu | Cena ogółem  netto | Cena ogółem brutto | Termin dostawy  (ilość dni) | Termin rozpatrzenia reklamacji (ilość dni) |
| 1. | Pakiet nr ................ |  |  |  |  |  |
| Wartość netto słownie: .....................................................................................................................................................................................  Wartość brutto słownie:  ..................................................................................................................................................................................... | | | | | | |
| Lp. | Numer pakietu | Nazwa pakietu | Cena ogółem  netto | Cena ogółem brutto | Termin dostawy  (ilość dni) | Termin rozpatrzenia reklamacji (ilość dni) |
| 2. | Pakiet nr  ............... |  |  |  |  |  |
| Wartość netto słownie: .....................................................................................................................................................................................  Wartość brutto słownie:  ..................................................................................................................................................................................... | | | | | | |
| Lp. | Numer pakietu | Nazwa pakietu | Cena ogółem  netto | Cena ogółem brutto | Termin dostawy  (ilość dni) | Termin rozpatrzenia reklamacji (ilość dni) |
| 3 | Pakiet nr  .................. |  |  |  |  |  |
| Wartość netto słownie: .....................................................................................................................................................................................  Wartość brutto słownie:  ..................................................................................................................................................................................... | | | | | | |
| Lp. | Numer pakietu | Nazwa pakietu | Cena ogółem  netto | Cena ogółem brutto | Termin dostawy  (ilość dni) | Termin rozpatrzenia reklamacji (ilość dni) |
| 4 | Pakiet nr  ................ |  |  |  |  |  |
| Wartość netto słownie: .....................................................................................................................................................................................  Wartość brutto słownie:  ..................................................................................................................................................................................... | | | | | | |

**W przypadku przystąpienia do większej ilości pakietów niż określone powyżej Zamawiający dopuszcza rozszerzenie tabeli o następne pozycje.**

2. Niniejszym oświadczam, że:

1) zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń;

* 1. 2) przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
  2. 3) zapoznałem się z postanowieniami załączonego do specyfikacji wzoru umowy
  3. i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
  4. 4) jestem związany niniejszą ofertą przez okres **30 dni**, licząc od dnia
  5. ostatecznego składania ofert
  6. 5) oferujemy sukcesywne wykonanie dostaw objętych przedmiotem   
      sukcesywnie **12 miesięcy** od dnia podpisania umowy.
  7. 6) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji przyszłego świadczenia umownego

3. Oświadczamy, że usługi objęte zamówieniem publicznym zamierzamy wykonać sami bez udziału podwykonawców/z udziałem podwykonawców\* w zakresie rzeczowym

|  |  |
| --- | --- |
| *Lp* | *Nazwa podwykonawcy oraz zakres rzeczowy powierzonej podwykonawcom części usług*  *objętych przedmiotem zamówienia - proszę określić wartościowo lub procentowo* |
| *1.* |  |
| *2.* |  |

4. Jestem małym/średnim przedsiębiorcą: ......................... (wpisać "TAK" lub "NIE")

5. Składając ofertę informujemy Zamawiającego, że wybór oferty będzie\*/nie będzie\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Jednocześnie ze złożonym oświadczeniem, podajemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi tj. ..............................................................., których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku: ............................................. (brak skreśleń i oświadczenia w tym zakresie ze strony Wykonawcy oznacza, że oferta Wykonawcy składającego ofertę nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego).

**6. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od.................... do ……………….. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnodostępne**

7. Oświadczamy, że nie przewidujemy/przewidujemy\* składanie oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcja/spółka cywilna\*), dla której ustanawiamy pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i/lub\* zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego:

1. imię i nazwisko: ................................................................................................................
2. stanowisko: .......................................................................................................................
3. tel./fax.: .............................................................................................................................

8. Oświadczamy, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielnie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

9. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postepowania należy kierować na poniższy adres Wykonawcy:

1. Skrzynka ePUAP: …………………………………………………………………
2. e-mail: ……………………………………………………………………………...

10. Oświadczamy, że wszystkie strony naszej oferty łącznie z załącznikami   
są ponumerowane i cała oferta składa się z .................. stron.

11. Integralną część niniejszej oferty stanowią następujące oświadczenia i dokumenty:

* 1. ...........................................................................................................................................
  2. ...........................................................................................................................................
  3. ...........................................................................................................................................
  4. …………………………………………..……………………………………………….
  5. …………………………………….……………………………………………………..
  6. ………………………………….………………………………………………………..
  7. ………………………………………………………..………………………………….
  8. ...........................................................................................................................................

............................................ ............................................................................

Miejscowość i data Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

*\* niepotrzebne skreślić*