SPZOZ.DŚM-ZP.240.22.2021 Załącznik do SWZ nr 1

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

**OFERTA**

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

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

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

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

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

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

Wpisany do:

* Rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejstru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ………………… pod numerem KRS ……………….
* Lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej …………………………………………………………………………………………

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym: …………………………………………….. adres e-mail: ……………………………………………..

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Numer pakietu | Nazwa pakietu | Cena ogółem  netto | Cena ogółem brutto | Termin dostawy  (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) |
| 2. | Pakiet nr  ............... |  |  |  |  |
| Wartość netto słownie: .....................................................................................................................................................................................  Wartość brutto słownie:  ..................................................................................................................................................................................... | | | | | |
| Lp. | Numer pakietu | Nazwa pakietu | Cena ogółem  netto | Cena ogółem brutto | Termin dostawy  (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) |
| 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.**

z zachowaniem cen jednostkowych znajdujących się w załączniku – Formularz cenowy

Oświadczamy, że przedstawione ceny uwzględniają wszystkie wymagania SWZ  
 i obejmują wszystkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należnej i zgodnej   
z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz załącznikami.

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres podany   
   w specyfikacji warunków zamówienia.
2. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia zawarte w treść projektu umowy dostawy oraz zobowiązuje się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia niniejszej umowy,
3. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zawartym   
   w załącznikach do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, spełnia wszystkie wymagania, posiada odpowiednią jakość i właściwości użytkowe dopuszczające do stosowania w placówkach ochrony zdrowia.
4. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia został dopuszczony do obrotu   
   i stosowania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz UE zgonie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.
5. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania, posiada odpowiednią jakość i właściwości użytkowe dopuszczające do stosowania   
   w placówkach ochrony zdrowia.
6. Oświadczam, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji w zakresie\*: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
7. Oświadczenie dotyczące podwykonawstwa (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

□ nie zamierzamy powierzyć realizacji zamówienia podwykonawcom\*

□ zamierzamy powierzyć realizację zamówienia podwykonawcom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa/firma,**  **adres podwykonawcy** | **Powierzane czynności – zakres zadań podwykonawcy** | **Wartość lub procentowa część zamówienia, jak zostanie powierzona podwykonawcy** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(wypełnić, jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć prace podwykonawcom)*

1. Oświadczamy, że:
2. wybór oferty nie prowadzi do obowiązku podatkowego u Zamawiającego\*
3. wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego – wskazać nazwę (rodzaj) towaru dla których usługa będzie prowadzić do jego powstania (wskazać wartość) – …..….……………………………………………………………….…………….

………………………………………………..…………………………………

1. Oświadczamy, że jesteśmy (w przypadku konsorcjum wymaganą informację należy podać w stosunku do lidera) :

⁪ mikroprzedsiębiorstwem

⁪ małym przedsiębiorstwem

⁪ średnim przedsiębiorstwem

⁪ jednoosobową działalnością

⁪ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

⁪ inny rodzaj

*(proszę zaznaczyć odpowiednio)*

1. Zamówienie zrealizujemy (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

□ sami

□ w konsorcjum z :

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako konsorcjum).

Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

1. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu tych informacji.
2. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postepowania należy kierować na poniższy adres Wykonawcy:
3. Skrzynka ePUAP: …………………………………………………………………
4. e-mail: ……………………………………………………………………………...
5. **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\***

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

(data i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

\* niepotrzebne skreślić

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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* \*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).