****

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, na **dostawę wyrobów medycznych**

1. **Ofertę SKŁADA**:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | …………………………………………………………………………………  … …………………………………………………………………………….….. |
| wpisany do: | * Rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ……………………...………….. pod nr KRS .....................   ***miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego*:**  .......................................................................................................   * lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej .................................................................   ***miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego*:**  …………........................................................................ |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Adres: |  |
| Województwo: |  |
| Telefon: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Osoba do kontaktów: e-mail, telefon |  |
| Wykonawca jest: | * mikroprzedsiębiorstwem, * małym przedsiębiorstwem, * średnim przedsiębiorstwem, * jednoosobową działalnością gospodarczą, * osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, * innym rodzajem\*   ……………………………………………………………………………………… |

\* *niepotrzebne skreślić*

1. **OFERTA WYKONAWCY**

**Ja/my niżej podpisana(-ni) ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę wyrobów medycznych, oznaczenie sprawy: PN-193/22/JP składam (-y) niniejszą ofertę:**

Oferuję(-jemy) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz zgodnie z zasadami   
i warunkami określonymi w SWZ przy uwzględnieniu wszystkich składników związanych z realizacją przedmiotu zamówienia wpływających na wysokość ceny, za cenę:

**Część Nr 1 - Igły jednorazowe ze szlifem Hubera**

Wartość netto wynosi: .................................. zł   
słownie: ............................................................................................................................................................

Stawka VAT: ……………… %

Wartość brutto wynosi: ................................ zł   
słownie: ............................................................................................................................................................

**Część Nr 2 - Igły jednorazowe ze szlifem Hubera**

Wartość netto wynosi: .................................. zł   
słownie: ............................................................................................................................................................

Stawka VAT: ……………… %

Wartość brutto wynosi: ................................ zł   
słownie: ............................................................................................................................................................

**Część Nr 3 - Igły iniekcyjne**

Wartość netto wynosi: .................................. zł   
słownie: ............................................................................................................................................................

Stawka VAT: ……………… %

Wartość brutto wynosi: ................................ zł   
słownie: ............................................................................................................................................................

**Część Nr 4 - Wosk kostny**

Wartość netto wynosi: .................................. zł   
słownie: ............................................................................................................................................................

Stawka VAT: ……………… %

Wartość brutto wynosi: ................................ zł   
słownie: ............................................................................................................................................................

**Część Nr 5 - Przyrządy do przetaczania płynów infuzyjnych**

Wartość netto wynosi: .................................. zł   
słownie: ............................................................................................................................................................

Stawka VAT: ……………… %

Wartość brutto wynosi: ................................ zł   
słownie: ............................................................................................................................................................

**Część Nr 6 - Maty magnetyczne**

Wartość netto wynosi: .................................. zł   
słownie: ............................................................................................................................................................

Stawka VAT: ……………… %

Wartość brutto wynosi: ................................ zł   
słownie: ............................................................................................................................................................

**Część Nr 7 - Kaniule i cewniki dotętnicze**

Wartość netto wynosi: .................................. zł   
słownie: ............................................................................................................................................................

Stawka VAT: ……………… %

Wartość brutto wynosi: ................................ zł   
słownie: ............................................................................................................................................................

**Część Nr 8 - Opaski na kończyny do unieruchamiania pacjenta**

Wartość netto wynosi: .................................. zł   
słownie: ............................................................................................................................................................

Stawka VAT: ……………… %

Wartość brutto wynosi: ................................ zł   
słownie: ............................................................................................................................................................

**Część Nr 9 - Osłony na głowice USG**

Wartość netto wynosi: .................................. zł   
słownie: ............................................................................................................................................................

Stawka VAT: ……………… %

Wartość brutto wynosi: ................................ zł   
słownie: ............................................................................................................................................................

**III. OŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA**

Oświadczam,

że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.   
*o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;*

Oświadczam,

że nie jestem objęty zakazem udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. *w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.*

**IV. OŚWIADCZENIA**

1. Zapoznaliśmy się z treścią SWZ, a w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia i z projektowanymi postanowieniami umowy oraz ze zmianami i wyjaśnieniami treści SWZ oraz oświadczamy, że wykonamy zamówienie na warunkach i zasadach określonych tam przez Zamawiającego;
2. Przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z terminem określonym w SWZ;
3. Oświadczam(-y), że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. Oświadczam(-my), że zapoznałem(-liśmy) się z warunkami zawartymi w SWZ oraz w projektowanych postanowieniach umowy, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy i akceptuję (-emy) je   
   w całości. W razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(-jemy) się do podpisania umowy na warunkach zawartych w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących załączniki nr 7 do SWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Wnieśliśmy wadium w wysokości ………………………….. PLN (słownie: ………................... PLN) w postaci ………………………….…...................................................................., w tym:

|  |  |
| --- | --- |
| Cześć nr: | Wartość wadium: |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |
| **7** |  |
| **8** |  |
| **9** |  |

1. Wadium należy zwrócić na nr konta : …………………........…................….........………. w Banku ….......………....….....………. /
2. W przypadku wniesienia wadium w formie innej niż pieniądz oświadczenie o zwolnieniu wadium należy przesłać na poniższy adres poczty elektronicznej gwaranta/poręczyciela …………......………………………… Jestem(-śmy) świadomy(-i), że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy, wniesione przez nas wadium ulega przepadkowi.
3. Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy PZP informuję, że wybór naszej oferty:
4. nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*
5. będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w następującym zakresie\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługa których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego | Wartość bez kwoty podatku |
|  |  |  |

* + - 1. Informuję(-jemy), że zamierzamy\* / nie zamierzamy\* powierzyć części zamówienia podwykonawcom, jeżeli TAK, należy wypełnić poniższą tabelę;

Wykaz części zamówienia, które wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Powierzona część zamówienia | Wartość lub procentowa część powierzonej części zamówienia | Nazwa podwykonawcy |
|  |  |  |  |

1. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym: ……………………………………..………..……….

tel. .................................. faks:…………………….. e-mail: ………………………………………………………...

1. Osoba do realizacji umowy: ………………..………, tel. ................, faks: …………………….., e-mail: …………………,

zgłoszenia reklamacji za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: ………………………..

1. Osoba upoważniona do podpisania umowy: ………………..………..………………………………………………
2. Oświadczam(-y), że oferta nie zawiera/zawiera (*właściwe podkreślić*) informacji(-e) stanowiących(-e) tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje zawarte na stronach ………… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 Ustawy   
   o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane przez Zamawiającego. \*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa dokumentu (pliku) utajnionego | Uzasadnienie faktyczne  i prawne | Dokument (plik) potwierdzający przyczynę i ważność utajnienia /dokument załączyć do oświadczenia/ |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

1. Oświadczam(-y), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się   
   o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
2. Świadom(-i) odpowiedzialności karnej oświadczam (-y), że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia niniejszej oferty (art. 297 k.k.) ;
3. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
4. ............................................................
5. ............................................................
6. ............................................................

\* *niepotrzebne skreślić*

**Informacja dla Wykonawcy:**

UWAGA:

1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf
2. Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazany Zamawiającemu wraz   
   z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

1. 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-1)