**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów**

**Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota**

**ul. Szczęśliwicka 36, 02-353 Warszawa,**

**F O R M U L A R Z O F E R T OWY**

Nazwa i siedziba Wykonawcy albo imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres Wykonawcy:

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

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko): …………………….

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

Nr telefonu, faksu ..............................................................................................................................................

Regon:............................................ NIP:............................................ BDO: ......................................

Województwo .......................................................................................

Powiat ……...........................................................................................

Internet: http://...................................................................... e-mail: ……………….…………………

**Wykonawca jest:**

* mikroprzedsiębiorstwem,
* małym przedsiębiorstwem,
* średnim przedsiębiorstwem,
* jednoosobową działalnością gospodarczą,
* osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
* innym rodzajem\*

**UWAGA \*zaznaczyć właściwe**

Nawiązując do postępowania pn.: **Dostawa odczynników immunodiagnostycznych wraz   
z dzierżawą analizatora**

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia tj..………………………..……..………

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

1. Oferujemy realizacje przedmiotu zamówienia określonego w SWZ za kwotę: ……………………

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

1. Dostawę odczynników immunodiagnostycznychw okresie 36 miesięcy od dnia podpisania umowy, opisanych w formularzu asortymentowo – cenowym (**Zał. Nr 2 do SWZ**), stanowiącym integralną część niniejszej oferty, za cenę :

netto ................................................... zł

VAT ................................................... zł

brutto ................................................... zł

(słownie brutto : ....................................................................................................................................)

1. Dzierżawę analizatora biochemicznego, odpowiedniego do odczynników wymienionych   
   w ust.1, posiadającego parametry opisane w Specyfikacji technicznej (**Zał. Nr 3 do SWZ**), stanowiącej integralną część niniejszej oferty, w okresie 36 miesięcy od dnia podpisania umowy, za cenę:

netto: .................................................. zł

VAT: .................................................. zł

brutto: ................................................... zł

(słownie brutto .........................................................................................................................)

**CENA BRUTTO ŁĄCZNIE A+B :** ………………………………………………….…………………………………

(słownie: …………………………………………………………………...………………………………..……………..)

1. Oferujemy dostarczenie przedmiotu zamówienia, zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym - **Załącznik Nr 2 do SWZ**, będącym integralną częścią Formularza ofertowego.
2. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy zgodnie z wymogami SWZ.
3. Cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
4. Oświadczamy, iż oferowany przedmiot zmówienia spełnia wszystkie wymagane warunki określone   
   w **Załączniku Nr 3 do SWZ**, na co Wykonawca posiada dokumenty **…..………………………**

**………………….…………………………………………………………………………………\*** (np. katalogi, prospekty, ulotki, karty charakterystyki produktu, certyfikaty, dokumenty potwierdzające zgodność z normami), które w każdej chwili na żądanie Zamawiającego przedłożę do wglądu oraz, że ponoszę pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody powstałe   
u Zamawiającego lub osób trzecich w związku z zastosowaniem dostarczonego przedmiotu zamówienia, niespełniającego przedmiotowych wymogów.

\* należy wpisać odpowiednie dokumenty, jakie posiada Wykonawca na potwierdzenie spełniania  
 wymogów określonych w Załączniku nr 3 do SWZ

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz z załączonym projektem umowy, a także ewentualnymi modyfikacjami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący **Załącznik Nr 5 do SWZ,** został przez nas zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Oferta została złożona w ………………………. plikach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr ….........… do nr ……….…. .
5. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte w pliku nr …………. pod nazwą **.................................................** stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16.04.1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ( Dz. U. z 2021r., poz. 1655 ) i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.

**Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa znajduje się   
w pliku pn. ………………………………………………………………………………………..**

1. Oświadczamy, że dostawa towaru lub świadczenie usługi, oferowanych w ramach   
   ww. postępowania prowadzi**\*** / nie prowadzi**\*** w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania   
   u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru   
   i usług.

Niżej wymienione towary lub świadczenie usługi, oferowane w ramach niniejszego postępowania prowadzą w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: ....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

*\* (należy podać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku).*

*\*\*W przypadku nie podania / nie wpisania informacji, Zamawiający przyjmuje, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.*

1. Zamówienie wykonamy **sami / przy udziale podwykonawcy**\*. Podwykonawca zrealizuje następującą część zamówienia na dostawę: ………………………………………….…………. …......................................................................................................................................................

\**niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia żadnej z opcji, Zamawiający przyjmie,   
iż Wykonawca wykona zamówienie sam, bez udziału podwykonawcy*

1. Zamówienie zrealizujemy (odpowiednie wypełnić):

a) **sami** ……………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………….

b) **w konsorcjum z:** …………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….

1. (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako konsorcjum). Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: ………………….

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

1. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:

(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)

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

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

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

Data Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy