|  |
| --- |
|  **ZAŁĄCZNIK 1 - FORMULARZ OFERTOWY** |

**FORMULARZ OFERTOWY W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**O WARTOŚCI PRZEKRACZAJĄCEJ PROGI UNIJNE**

**„Dostawa: jednorazowych sterylnych serwet, zestawów na bloki operacyjne, materiałów i narzędzi okulistycznych, sprzętu jednorazowego użytku dla Oddziału Neurochirurgii”**

Dane dotyczące Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** |  |
| **Adres** |  |
| **Województwo** |  |
| **Nr telefonu/faxu** |  |
| **www, e-mail** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |

Zobowiązania Wykonawcy:

Zobowiązuję się **dostarczyć przedmiot zamówienia** na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami za łączną kwotę dla części:

|  |
| --- |
| **Część nr …………………\*** |
| Cena netto: **……………….**................................................... | słownie:...................................................................... |
| Podatek VAT ….…% ...................................................................... | słownie:...................................................................... |
| Cena brutto: ...................................................................... | słownie:...................................................................... |
| **Termin dostawy****Dla części od 1-28,30, 32-36,38** | ………………………………………………(1,2,3, dni robocze) |

|  |
| --- |
| **Część nr …………………..\*** |
| Cena netto: **……………….**................................................... | słownie:...................................................................... |
| Podatek VAT ….…% ...................................................................... | słownie:...................................................................... |
| Cena brutto: ...................................................................... | słownie:...................................................................... |
| **Termin dostawy (30, 40 dni kalendarzowych )****Dla części 29, 31, 37, 39**  | …………………………………(30, 40 dni kalendarzowych) |

|  |
| --- |
| **Część nr …………………..\*** |
| Cena netto: ................................................................ | słownie:...................................................................... |
| Podatek VAT ….…% ...................................................................... | słownie:...................................................................... |
| Cena brutto: ...................................................................... | słownie:...................................................................... |
| **Termin uzupełnienia depozytu** **Dla części 40,41** | ………………………………………………(24,36, 48 godzin) |

***\* wpisać odpowiedni nr części do której Wykonawca zamierza przystąpić, w przypadku przystąpienia do kilku części należy odpowiednią tabelę powielić.***

zgodnie z załączonym „Formularzem asortymentowo-cenowym” (**Załącznik nr 3 do SWZ**).

**Oświadczam, że**:

* oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia
* akceptujemy płatność realizowaną, przelewem na konto Wykonawcy w okresie **60 dni** od daty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego
* **nr rachunku Bankowego**……………………………………………………………………………………………….
* uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz zapoznaliśmy się z warunkami Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz treścią umowny stanowiącą **załącznik nr 8 i 8a do SWZ** i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
* w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 226 ust.1 pkt 7 ustawy Prawo zamówień Publicznych (tj Dz.U. 2022, poz. 1710)
w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
* wszystkie dokumenty zawarte w ofercie są zgodne z aktualnym stanem prawnym
* jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **90 dni** od upływu ostatecznego terminu składania ofert tj. **do dnia wyznaczonego w rozdziale XVII w pkt. 1 SWZ**
* zapoznaliśmy się z ogólnymi warunkami umowy, określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia
i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**OŚWIADCZAMY**, że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem Pełnomocnikiem do reprezentowania nas w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy jest:

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

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub Wykonawcy, którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnictwo)*

Ponadto oświadczamy, że:

* 1. Wybór oferty **prowadzi / nie prowadzi** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

Nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:

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

Wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT: ……………..………………………………………..……….

* 1. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu *(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)*.

Informujemy, że nasze przedsiębiorstwo zakwalifikowane jest do kategorii: ………………………. **(podać)** zgodnie z poniższymi kategoriami:

**- przedsiębiorstwo średnie** (mniej niż 250 pracowników oraz roczny obrót nie przekraczający 50 mln Euro lub całkowity bilans roczny nie przekraczający 43 mln Euro)

**- przedsiębiorstwo małe** (mniej niż 50 pracowników oraz roczny obrót nie przekraczający 10 mln Euro lub całkowity bilans roczny

nie przekraczający 10 mln Euro)

**- mikroprzedsiębiorstwo** (mniej niż 10 pracowników oraz roczny obrót lub całkowity bilans nie przekraczający 2 mln Euro)

**- duże przedsiębiorstwo** (250 i więcej pracowników oraz roczny obrót przekraczający 50 mln Euro lub całkowity bilans roczny

 przekraczający 43 mln Euro)

**Informujemy, że zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy w zakresie:**

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

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

***(w przypadku nie wypełnienia informacji dotyczącej podwykonawcy Zamawiający uzna, że wykonawca będzie wykonywał całość zamówienia publicznego)***

Osobą odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy będzie........................................ (imię i nazwisko),

tel. kontaktowy............................................................adres e-mail ……………………………..………………….……..

Zamówienia należy składać na adres e-mail………………………….lub na nr faxu……………………………….………

Osobą do kontaktów ze strony Wykonawcy w zakresie procedury przetargowej i zawarcia umowy jest:

………………………………… (*imię i nazwisko*), tel. kontaktowy………………………… adres e-mail ………………..

Wszelkie informacje, zawiadomienia, wnioski prosimy kierować na adres e-mail………………………….…………..…