Plac Medyków 1; 41-200 Sosnowiec
e-mail: sekretariat@wss5.pl; www.wss5.pl
tel. centrala: 32 368 20 00 tel. sekretariat: 32 368 2701
NIP: 644-28-76-726. Regon: 000296495

21/PNE/SW/2022

ZAŁĄCZNIK 1 - FORMULARZ OFERTOWY.

FORMULARZ OFERTOWY W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO O WARTOŚCI PRZEKRACZAJĄCEJ PROGI UNIJNE

„Dostawa implantów, narzędzi i materiałów jednorazowych dla Okulistyki"

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 (1,2,3 dni robocze) dla części nr 1, 3, 4, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 21 ,22, 23, 24, 25	……(1, 2, 3 dni roboczych)

Część nr …….*	
Cena netto: …….....	słownie: .....
Podatek VAT …….%	słownie: .....
Cena brutto:	słownie: .....
Termin dostawy (1,2 tygodnie) dla części nr 7, 8, 20	……(1, 2 tygodnie)

Część nr …….*	
Cena netto: …….....	słownie: .....
Podatek VAT …….%	słownie: .....
Cena brutto:	słownie: .....
Termin dostawy (25, 30 dni kalendarzowych) dla części nr 5, 6, 16,17,18,19	……(25, 30 dni kalendarzowych)

Plac Medyków 1; 41-200 Sosnowiec
e-mail: sekretariat@wss5.pl; www.wss5.pl
tel. centrala: 32 368 20 00 tel. sekretariat: 32 368 2701
NIP: 644-28-76-726. Regon: 000296495

21/PNE/SW/2022

Część nr ……*	
Cena netto: **……**.....	słownie: .....
Podatek VAT …….%	słownie: .....
Cena brutto:	słownie: .....
Termin uzupełnienia depozytu (24,36,48 godzin) dla części nr 2, 15	……(24,36,48 godzin)

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

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 7, 7a, 7b, 7c 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. 2021, poz. 1126.) 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: ……..……..…….
2. 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)

Plac Medyków 1; 41-200 Sosnowiec
e-mail: sekretariat@wss5.pl; www.wss5.pl
tel. centrala: 32 368 20 00 tel. sekretariat: 32 368 2701
NIP: 644-28-76-726. Regon: 000296495

21/PNE/SW/2022

- **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……