|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1 do SIWZ** |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |
| **Po modyfikacji z dnia 29.09.2020r.**  **OFERTA**  W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na **Dostawę Indywidualnych Pakietów Medycznych IPMed.** |
| **DANE WYKONAWCY:**  Wykonawca/Wykonawcy:……………..……………..………………………………………….……….……………………………………………………………………………………………………………..…….………………………………………………………………………………………………………………………………… Adres:………………………………………………………………………………………………………..……..……..……..…... …….………………………………wa na Wykonawcyania,ac rozwojowych (Dz. owych na inwestycje w zakresie dużej infrastrukt.…………………………………………………………………………………………………  Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:  ………………..………………………………….  NIP………………………………………………………REGON………………………………………………  PESEL (dotyczy Wykonawców wpisanych do CEIDG RP):…………………………………………  NR KRS ……………………………………………  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: .………………………………………………….  Adres do korespondencji:……………………………………………………………………………………  faks………………………………………… e-mail………………………………………………………….  nr telefonu …………………………………  Numer rachunku bankowego Wykonawcy, zgodny z rejestrem prowadzonym przez Krajową Administrację Skarbową (KAS):  Dane właściwego terytorialnie Urzędu Skarbowego, pod który podlega Wykonawca:    (pełna nazwa)    (Adres siedziby: *miejscowość, ulica, województwo)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nawiązując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:  **DOSTAWĘ INDYWIDUALNYCH PAKIETÓW MEDYCZNYCH IPMED**  oferuję/my wykonanie dostawy, zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w cenie obliczonej wg zasad opisanych  w SIWZ w poniższym zakresie[[1]](#footnote-1): | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Oferowany produkt (pełna nazwa producenta)** | **Ilość** | **Jm.** | **Stawka podatku VAT (%)** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| 1 | Torba - opakowanie pakietu IPMed | nie dotyczy | 373 | kpl |  |  |  |
| 2 | Opatrunek indywidualny |  | 373 | szt. |  |  |  |
| 3 | Opatrunek hemostatyczny |  | 373 | szt. |  |  |  |
| 4 | Opaska zaciskowa (staza taktyczna) |  | 373 | szt. |  |  |  |
| 5 | Opatrunek na rany penetracyjne klatki piersiowej |  | 373 | szt. |  |  |  |
| 6 | Gaza wypełniająca |  | 373 | szt. |  |  |  |
| 7 | Przylepiec bez opatrunku |  | 373 | szt. |  |  |  |
| 8 | Rurka nosowo-gardłowa |  | 373 | kpl. |  |  |  |
| 9 | Nożyczki ratownicze |  | 373 | szt. |  |  |  |
| 10 | Rękawice ratownicze |  | 373 | par. |  |  |  |
| 11 | Marker permanentny |  | 373 | szt. |  |  |  |
| **WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA BRUTTO:**  **(poz. 1 – 11)** | | | | | | |  |
| **TERMIN DOSTAWY DO:**  **(W DNIACH, WPISAĆ: ~~20~~ 30 DNI LUB ~~30~~ 35 DNI LUB 40 DNI)** | | | | | | |  |

|  |
| --- |
| **PODWYKONAWCY:**  Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia (jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców)   1. ......................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................... |
| **OŚWIADCZENIA:**   1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SIWZ; 2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 3. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz projektem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SIWZ. 5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\* 6. Stosownie do art. 91 ust. 3a ustawy PZP, wybór naszej oferty:    1. **nie będzie\*\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011r., Nr 177, poz. 1054 z późn. zm.)    2. **będzie\*\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011r., Nr 177, poz. 1054 z późn. zm.) jednocześnie wskazuję/my nazwy (rodzaj) towaru, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania ……….………………………… wraz z określeniem ich wartości bez kwoty podatku VAT ……………................   W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.   1. Wykonawca oświadcza, że produkty objęte niniejszą umową posiadają wszelkie niezbędne certyfikaty/ atesty/organów uprawnionych do ich wydawania i są dopuszczone do obrotu na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami. 2. W zakresie prowadzonej działalności zgodnej z przedmiotem zamówienia posiadamy wdrożony system zapewniania jakości jest zgodny z PN-EN ISO 9001:2015 oraz spełniamy wymagania zawarte w AQUAP 2131, wyd. C, wer. 1. 3. Oświadczam, iż ustanowiony został pełnomocnik (dotyczy podmiotów, o których mowa w art. 23 ustawy PZP): ………………………………………..   \* 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).  \*\* niepotrzebne skreślić. |
| ......................................................................................  podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |

1. Zamawiający zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP odrzuci ofertę Wykonawcy, który:

   * sporządzi ofertę niezgodnie z wymogami dla chociażby jednego produktu;
   * złoży ofertę na formularzu ofertowym nie uwzględniającym zmian wprowadzonych przez Zamawiającego w trakcie trwania postępowania.

   [↑](#footnote-ref-1)
2. 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). [↑](#footnote-ref-2)