Załącznik nr 2 do SWZ

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres siedziby Wykonawcy:

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

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

NIP: ....................................................

REGON: ....................................................

KRS …………………………………….

Nr telefonu: ....................................................

Adres email …………………………………

Adres strony internetowej (jeżeli dotyczy) …………………………

Dane teleadresowe osoby upoważnionej

do kontaktowania się z Zamawiającym:

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

Osoba upoważniona do podpisania umowy

(imię, nazwisko, funkcja):

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

**Rodzaj wykonawcy**

Mikroprzedsiębiorstwo - TAK/NIE\*

Małe przedsiębiorstwo - TAK/NIE\*

Średnie przedsiębiorstwo - TAK/NIE\*

Jednoosobowa działalność gospodarcza - TAK/NIE\*

Osoba fizyczna nieprowadząca działalność gospodarczą - TAK/NIE\*

Inny rodzaj - TAK/NIE\*

## O F E R T A W Y K O N A W C Y

1. Oferujemy dostawę **środków dezynfekcyjnych** na warunkach i zasadach określonych w SWZ za cenę wskazaną w załączonym formularzu ofertowym - załącznik nr 1 do SWZ.

1. Wykonawca oświadcza, iż zaakceptował termin płatności faktury wynikający z zapisów wzoru umowy, który jest nie krótszy niż 60 dni.
2. Termin dostawy ................. dni roboczych od złożenia zamówienia. (Warunek Zamawiającego max 3 dni robocze od złożenia zamówienia. W przypadku nie wskazania przez wykonawcy terminu dostawy Zamawiający przyjmie maksymalną ilość dni).
3. Wykonawca oświadcza, że dostarczone środki dezynfekcyjne będą posiadały okres ważności nie krótszy niż 18 miesięcy liczony od dnia sprzedaży produktu. W razie krótszego okresu ważności Wykonawca udzieli rabatu za sprzedaż niezgodnego z zapisami umowy preparatu, za zgodą Zamawiającego co najmniej 20%.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia   
   i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
6. Oświadczamy, że zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia projektowane postanowienia umowne zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że oferowane produkty posiadają dokumenty potwierdzające dokonanie rejestracji produktów będących przedmiotem zamówienia oraz obowiązujące atesty i certyfikaty jakości (jak np. pozwolenie na wprowadzenie do obrotu danego produktu biobójczego, wpis do rejestru Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych dopuszczające do stosowania i obrotu w Polsce, Deklaracja Zgodności CE) oraz, że posiadają dokumenty potwierdzające spektrum działania środków antyseptycznych i dezynfekcyjnych zgodnie z zapisami SWZ dla poszczególnych pozycji.

Zobowiązujemy się udostępnić powyższe dokumenty na każde wezwanie Zamawiającego, także na etapie badania i oceny ofert.

9. Wykonawca ustanawia swojego przedstawiciela odpowiedzialnego za realizację zobowiązań wynikających z niniejszej umowy w osobie ........................................................ tel./fax..................................

10. Nr faxu/email na który będą przesyłane zamówienia ………………………………….

11. Wykonawca oświadcza, że wybór jego oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*/ wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, poniżej wskazuje nazwę (rodzaj) towaru, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuję ich wartość bez kwoty podatku ……….\*

12. Nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom]\*

13. Oświadczamy, że wypełniamy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*\*.

\*\* 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Integralną część niniejszej oferty stanowią:

1. Dokumenty wymagane treścią części SWZ.
2. Wypełnione i podpisane załączniki: 1 i 3 do niniejszej SWZ.

**„*Niniejszy dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym”***