Załącznik nr 1 do SWZ

 Znak: ZP/OA/12/21

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców**

**Nazwa**:

|  |
| --- |
|  |

**Siedziba**:

|  |
| --- |
|  |

**Województwo**:

|  |
| --- |
|  |

**NIP**:

|  |
| --- |
|  |

**Adres e-mail**:

|  |
| --- |
|  |

**Numer telefonu**:

|  |
| --- |
|  |

**Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym**:

|  |
| --- |
|  |

**Dane do przesyłania korespondencji:**

|  |
| --- |
| **Adres:****e-mail:****nr telefonu:** |

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:****e-mail:****nr telefonu:** |

**Zakres\*:**

[ ]  do reprezentowania w postępowaniu

[ ]  do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

[ ]  do zawarcia umowy

1. Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym, opublikowanym w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu **14.09.2021** pod numerem **2021/BZP 00180233/01** na **dostawę odczynników do immunochemii z dzierżawą analizatora immunologicznego** zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, za cenę ofertową brutto (zawierającą VAT oraz wszelkie możliwe upusty):

|  |
| --- |
|  |

**zgodnie z wyszczególnionymi poniżej cenami:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Wartość netto** **w PLN** | **Wartość VAT** **w PLN** | **Wartość brutto** **w PLN** |
| 1 | Dzierżawa analizatora immunologicznegoo parametrach i wyposażeniu zgodnym z Załącznikiem nr 3 do zaproszenia do złożenia oferty cenowej w okresie 12 miesięcy |  |  |  |
| 2 | Dostawa odczynników niezbędnych do wykonania badań przez okres 12 m-cy wg Załącznika nr 2 do zaproszenia do złożenia oferty cenowej |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

1. **Oświadczenia dot. przedmiotu oferty:**
	1. Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ)
	i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
	2. Oświadczam, że pozostaję związany ofertą przez okres wskazany w SWZ.
	3. **Oświadczam, że Oświadczam, że oferowany przez nas analizator immunologiczny jest urządzeniem kompletnym i nie wymaga zakupu dodatkowego osprzętu do wykonywania funkcji zgodnych z podanymi w ofercie**
	4. Oświadczam, że\*

[ ]  wybór oferty nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego

[ ]  wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego. Wskazać nazwę (rodzaj) towaru dla, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania (wskazać wartość podatku)

|  |
| --- |
| **Nazwa (rodzaj ) towaru**:**Wartość podatku**: |

1. **Oświadczenia dot. terminu realizacji dostawy**
	1. Oświadczam, że analizator immunologiczny dostarczymy i uruchomimy w następującym terminie (max. 7 dni ) od daty podpisania umowy (jeżeli dotyczy)

|  |
| --- |
|  |

* 1. Oświadczam, że termin realizacji dostawy odczynników wynosić będzie wskazaną poniżej liczbę dni roboczych (max. 5 dni roboczych , 4 dni robocze, 3 dni robocze, min. 2 dni robocze) od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego drogą mailową.

|  |
| --- |
|  |

1. **Oświadczenia dot. umowy w sprawie zamówienia publicznego:**
	1. Oświadczam, że akceptuję istotne postanowienia umowy określone przez Zamawiającego
	w SWZ.
	2. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty zawrzeć umowę na warunkach wynikających z SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **Oświadczam że \***
	1. [ ] polegam na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 3 ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia. W załączeniu składamy dokumenty, dotyczące zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia,
	2. [ ] nie polegam na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 3 ustawy,
	3. [ ] wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,
	4. [ ] obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO w przedmiotowym postępowaniu nas nie dotyczą
	5. [ ] dokumenty, oświadczenia (**wymienić jakie**):

|  |
| --- |
|  |

dostępne są na stronie (**podać adres strony internetowej**):

|  |
| --- |
|  |

* 1. [ ] dokumenty, oświadczenia (**wymienić jakie**):

|  |
| --- |
|  |

dostępne są w dokumentacji przechowywanej przez Zamawiającego w postępowaniu nr (**podać numer postępowania**):

|  |
| --- |
|  |

1. **Podwykonawcy:**Podwykonawcom zamierzam powierzyć wykonanie niżej wymienionych części zamówienia:

**Firma podwykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę:

|  |
| --- |
|  |

1. **Oświadczam, że jestem**:

[ ] osobą prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą,

[ ] mikroprzedsiębiorstwem,

[ ] małym przedsiębiorcą,

[ ] średnim przedsiębiorcą,

[ ] dużym przedsiębiorcą\*.

1. Bank i numer konta, na które ma zostać przelana należność za fakturę , w przypadku podpisania umowy:

|  |
| --- |
|  |

1. **Zastrzeżenie Wykonawcy:**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

|  |
| --- |
|  |

1. **Dokumenty**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

***Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień otwarcia ofert.***

*\*odpowiednie zaznaczyć*

***UWAGA!***

1. ***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy****.*
2. ***Podpis własnoręczny nie jest tożsamy z elektronicznym podpisem osobistym.***