**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca:**

nazwa

siedziba

REGON NIP ……………………………………

e-mail …………………………………………………………………………………………….……………….………….

nr telefonu

Reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko)

………………………………………………………………………………

(stanowisko)

………………………………………………………………………………

(podstawa do reprezentacji)

1. W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu pn.: **„*Sukcesywne dostawy drobnych akcesoriów laboratoryjnych i materiałów zużywalnych na potrzeby Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie*”** – **DZP-262-15/2020**, oferuję(emy) wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią wymagań i warunków zawartych w SIWZ.

***UWAGA!***

***Wykonawca podaje wartość brutto wynikającą z formularza cenowego i deklaruje termin realizacji pojedynczej dostawy, w ramach kryterium oceny ofert tylko w tej części, na którą składa ofertę.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer części zamówienia** | **Wartość brutto PLN**  **(wynikająca z formularza cenowego)** | **% VAT** | **Termin wykonania**  **(kryterium oceny ofert)** |
|  |  |  | *Min. 5 dni roboczych - Max. 14 dni roboczych*  *………………………..*  *deklarowana liczba dni* |
|  |  |  | *Min. 5 dni roboczych - Max. 14 dni roboczych*  *………………………..*  *deklarowana liczba dni* |
|  |  |  | *Min. 5 dni roboczych - Max. 14 dni roboczych*  *………………………..*  *deklarowana liczba dni* |
|  |  |  | *Min. 5 dni roboczych - Max. 14 dni roboczych*  *………………………..*  *deklarowana liczba dni* |
|  |  |  | *Min. 5 dni roboczych - Max. 14 dni roboczych*  *………………………..*  *deklarowana liczba dni* |
|  |  |  | *Min. 5 dni roboczych - Max. 14 dni roboczych*  *………………………..*  *deklarowana liczba dni* |
|  |  |  | *Min. 5 dni roboczych - Max. 14 dni roboczych*  *………………………..*  *deklarowana liczba dni* |
|  |  |  | *Min. 5 dni roboczych - Max. 14 dni roboczych*  *………………………..*  *deklarowana liczba dni* |
|  |  |  | *Min. 5 dni roboczych - Max. 14 dni roboczych*  *………………………..*  *deklarowana liczba dni* |
|  |  |  | *Min. 5 dni roboczych - Max. 14 dni roboczych*  *………………………..*  *deklarowana liczba dni* |
|  |  |  | *Min. 5 dni roboczych - Max. 14 dni roboczych*  *………………………..*  *deklarowana liczba dni* |
|  |  |  | *Min. 5 dni roboczych - Max. 14 dni roboczych*  *………………………..*  *deklarowana liczba dni* |
|  |  |  | *Min. 5 dni roboczych - Max. 14 dni roboczych*  *………………………..*  *deklarowana liczba dni* |
|  |  |  | *Min. 5 dni roboczych - Max. 14 dni roboczych*  *………………………..*  *deklarowana liczba dni* |
|  |  |  | *Min. 5 dni roboczych - Max. 14 dni roboczych*  *………………………..*  *deklarowana liczba dni* |
|  |  |  | *Min. 5 dni roboczych - Max. 14 dni roboczych*  *………………………..*  *deklarowana liczba dni* |
|  |  |  | *Min. 5 dni roboczych - Max. 14 dni roboczych*  *………………………..*  *deklarowana liczba dni* |

1. Podwykonawcy:

Oświadczam(my), że powierzę(my) do wykonania następującym podwykonawcom następujące części zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) podwykonawcy  (o ile jest znana)** | **Część (zakres) zamówienia** | **Część zamówienia, na którą wykonawca składa ofertę i w której przewiduje udział podwykonawców** |
| **1.** |  |  |  |

należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców

1. Podmioty trzecie:

Oświadczam(my), że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu polegam(my) na zasobach następujących podmiotów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa)** | **zasób** |
| **1.** |  |  |

należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje poleganie na zasobach podmiotów trzecich   
i dołączyć do oferty zobowiązanie podmiotu trzeciego

1. Oświadczam(y), że jestem(śmy) związany(ni) niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Wadium w kwocie: **……………… zł**, zostało wniesione w formie ...........................................

**Wadium wniesione przelewem ma zostać zwrócone na rachunek:**

Nazwa i adres odbiorcy: ............................................................................

Bank: .........................................................................................................

Nr konta: ....................................................................................................

W przypadku nie podania numeru konta do zwrotu wadium Zamawiający dokona zwrotu na rachunek, z którego wadium zostało wniesione

1. Oświadczam(y), że w razie wybrania mojej(naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy dołączonym do siwz oraz w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.
2. **Oświadczam(y), że wykonam(my) zamówienie w okresie 24 miesięcy od zawarcia umowy, z terminem realizacji pojedynczej dostawy określonym w pkt 1 Formularza oferty.**
3. Wyrażam(y) zgodę na otrzymanie zapłaty w ciągu 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury po wykonaniu zamówienia.
4. Oświadczam, że oferta nie zawiera / zawiera (właściwe podkreślić) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

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

W przypadku gdy oferta, zawiera tajemnicę przedsiębiorstwa dołączam do niej szczegółowe uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

1. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z regulaminem platformy zakupowej.
2. Oświadczam(y), że 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 i w związku z realizacją umowy w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego. Dodatkowo zobowiązujemy się do wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam(my) w przypadku zmian zakresu lub celu pozyskanych danych osobowych.

………………………, dn. …………………….

*Podpis elektroniczny*

*osoby(osób) uprawnionej(nych)*

*do reprezentacji wykonawcy(ów)*