**Załącznik nr 4 do SWZ**

**8/2024**

**Formularz ofertowy**

**Zamawiający:**

Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Mickiewicza 10

13-300 Nowe Miasto Lubawskie

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawy odczynników do gazometrii, oksymetrii, elektrolitów i metabolitów wraz z dzierżawą dwóch analizatorów parametrów krytycznych**

Ja/My niżej podpisani:

*(imię i nazwisko):* ………………………………………………………….

występujący w imieniu i na rzecz:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa firmy:** | **Adres firmy:** |
| NIP:  Regon: | e-mail: |
| Nr KRS: | Nr telefonu: |
| **Wykonawca jest:**  mikroprzedsiębiorstwem\*  małym przedsiębiorstwem\*  średnim przedsiębiorstwem\*  dużym przedsiębiorstwem\* (niepotrzebne skreślić)[[1]](#footnote-1) | |
| Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym:  Nr telefonu:  e-mail: | |

**OŚWIADCZAM**, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:

………………………………………………………………….………………………….…………………

***(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)***

**1. Oferujemy** realizację dostaw odczynników do gazometrii, oksymetrii, elektrolitów i metabolitów przez okres trwania umowy **za cenę oferty brutto** **................................. zł (WPISAĆ CYFRAMI)**, zgodnie z wypełnioną **TABELĄ NR 3** w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

**Wartość czynszu dzierżawy** za dwa analizatory parametrów krytycznych (analizator główny i analizator zastępczy) przez okres przez okres trwania umowy (36 miesięcy) wynosi: **……………………... zł (WPISAĆ CYFRAMI) brutto**, zgodnie z wypełnioną **TABELĄ NR 4** w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

**Proponujemy analizator główny** ……………………. o następujących parametrach:

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

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

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

**Proponujemy analizator zastępczy** ……………………. o następujących parametrach:

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

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

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

**Miesięczny czynsz dzierżawy** wynosi ........................ zł (WPISAĆ CYFRAMI) brutto.

Adres poczty elektronicznej do składania zamówień: ………………………….

Autoryzowany serwis na terenie Polski (podać nazwę, firmę, adres i dane kontaktowe) …………………………..………………….………………………………………………………………………………………….……

Numer telefonu i faksu do zgłaszania awarii: ………………………….

**2. Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia (w tym z projektem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.

**3. Oświadczamy**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**4. Oświadczamy**, że przedmiot zamówienia zamierzamy zrealizować *bez udziału/z udziałem*\* podwykonawców.

Podwykonawcom zamierzamy powierzyć poniższe części zamówienia *(wypełnić jeżeli dotyczy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Lp*** | ***Części zamówienia, które Wykonawca powierzy do wykonania podwykonawcy****,* | ***nazwa podwykonawców (jeżeli jest znana)*** |
|  |  |  |

**5. Oświadczamy**, że 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\*\*)

**6. Oświadczamy**, że w przypadku przyznania niniejszego zamówienia zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach, w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego.

**7. OŚWIADCZAM,** że w przypadku zawarcia umowy osobą odpowiedzialną za realizację będzie …………………………….……………….. (imię, nazwisko) …………………………………………….………… (nr telefonu oraz e-mail)

**8.** Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1. ………………………………………… - załącznik nr …………..
2. ………………………………………... - załącznik nr …………..
3. …………………………………………- załącznik nr …………..
4. …………………………………………- załącznik nr …………..

……………………………………

*miejscowość i data*

**Informacja dla Wykonawcy:**

\* niepotrzebne skreślić

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

1. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U.U.E. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

   Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

   Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

   Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR** ***lub*** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**. [↑](#footnote-ref-1)