Załącznik Nr 1 do SWZ

………………………………………

/data/

………………………………………………….. /nazwa i adres Wykonawcy/

………………………………………………………… /województwo, miejscowość/

Nr tel. / nr fax ……………………

e-mail ………………………………

**Samodzielny Publiczny**

**Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Piszu**

ul. Sienkiewicza 2, 12-200 Pisz

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu, ogłoszonym w dniu 14 grudnia 2023 r.., prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na: **Endoproteza stawu kolanowego jednopromieniowa pierwotna i rewizyjna, biodrowa rewizyjna II**

P/17/2023

zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ, oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

.................................................................................................................................................................................... zł netto

.................................................................................................................................................................................... zł brutto

słownie .......................................................................................................................................................................zł brutto,

*w tym należny podatek VAT:*

*stawka……............ %, tj.*

Oświadczam, że:

- jestem mikroprzedsiębiorcą [ ] Tak [ ] Nie

- jestem małym przedsiębiorcą [ ] Tak [ ] Nie

- jestem średnim przedsiębiorcą [ ] Tak [ ] Nie

- jestem dużym przedsiębiorcą [ ] Tak [ ] Nie

1. Zamówienie wykonam/y w **terminie:** zgodnie z SWZ.
2. Zamówienie wykonam/y **na warunkach:** określonych w SWZ
3. **Oświadczam/my, że:**
4. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania Oferty.
5. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy z uwzględnieniem zapisów zawartych w Specyfikacji Warunków Zamówienia w terminie wskazanym przez zamawiającego
6. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, powołujemy się na zasoby poniższych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 Pzp\*:
7. nazwa (firma) podmiotu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w zakresie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. nazwa (firma) podmiotu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w zakresie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. Zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

wykonanie części dotyczącej \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podwykonawcy[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\*

1. Akceptujemy postanowienia zawarte w Projektowanych postanowieniach umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.
2. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny ze wszystkimi wymaganiami określonymi w SWZ.
3. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Do oferty dołączamy pełnomocnictwo/a - *o ile dotyczy.*
5. Sposób reprezentacji Wykonawcy\*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (*wypełniają jedynie wykonawcy składający wspólną ofertę – konsorcja/spółki cywilne)* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Adres email, na który można przekazywać informacje i zawiadomienia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Numer telefony osoby do kontaktu od strony wykonawcy ……………………………………………….
8. Oświadczam/-my, że cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, również te, które poniesie Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.
9. **Oświadczamy, że** wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3).\*
10. **Oświadczamy, że:**

1) wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług**\*,**

2) wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.[[4]](#footnote-4) zł.**\***

Uwaga: W przypadku, gdy dokumenty elektroniczne w postępowaniu, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913), wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku (§ 4 ust. 1 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów).

*\* niepotrzebne skreślić*

*Wykonawca/ właściwie umocowany przedstawiciel*

*podpisuje dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

Załącznik Nr 3 do SWZ

Wykonawca: ………………………………………………………………………………..……………………..

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez: …………………………………………………………………….………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy**

na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Pzp)

o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

**(Oświadczenie składane przez Wykonawcę wraz z ofertą)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Endoproteza stawu kolanowego jednopromieniowa pierwotna i rewizyjna, biodrowa rewizyjna II** nr sprawy P/17/2023, prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Piszu, oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy sankcyjnej
3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……….….

……………………………………………………………………………………………………………………………

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

1. Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Dziale VI SWZ.
2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Dziale VI Informacje o warunkach udziału w postępowaniu SWZ, nr postępowania P/17/2023, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………..……………………………………..……………………………..………………………………….……

w następującym zakresie: ..………………………….…………………………..…………………..………………

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

**Dokumenty, które Zamawiający może samodzielnie pobrać z bezpłatnych baz danych (np. CEDiG, KRS itd.) ..…………………………………………………………………………………………………..**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

*Wykonawca/ właściwie umocowany przedstawiciel*

*podpisuje dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

Załącznik Nr 4 do SWZ

Nazwa podmiotu udostępniającego zasoby: ……………………………………………….………………………………………………………..……………………..

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez: ……………………….………………………………………………….………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Nr tel. / nr fax …………………… e-mail ………………………………

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Pzp)

o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

**(Oświadczenie składane wraz z ofertą przez podmiot udostępniający zasoby)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Endoproteza stawu kolanowego jednopromieniowa pierwotna i rewizyjna, biodrowa rewizyjna II”** nr sprawy P/17/2023**,** prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Piszu*,* oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że odpowiednio spełniam warunki udziału w postępowaniu, w jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby;

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt 4 Pzp;

3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy sankcyjnej

**Dokumenty, które Zamawiający może samodzielnie pobrać z bezpłatnych baz danych (np. CEDiG, KRS itd.) ……………………………..……………………………………………………………………………**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne   
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

*W przypadku składania oświadczenia przez Podmiot udostępniający zasoby dokument podpisuje właściwie*

*umocowany przedstawicie Podmiotu udostępniającego zasoby podpisuje dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

1. nazwa podwykonawcy i jego adres (o ile te dane są już Wykonawcy znane) [↑](#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)
3. 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 (poprzez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-3)
4. Wpisać wartość netto (bez kwoty podatku).

   *\* - Niepotrzebne skreślić*

   **Uwaga:** Wybór oferty Wykonawcy prowadzi do „powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego”, kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT.

   Tylko w przypadku, gdy wybór oferty wykonawcy będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, wartość tego towaru lub usługi bez podatku VAT. – należy wypełnić pkt 13 ppkt 2) oświadczenia. [↑](#footnote-ref-4)