załącznik nr 1 do SWZ

105.KSzWzP SP ZOZ - DZP-2612-9/UE/2021

**FORMULARZ OFERTOWY
dla 105. Kresowego Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ w Żarach**

**Zmiana nr 1**

**Nazwa Wykonawcy / Wykonawców** - należy podać pełną nazwę[[1]](#footnote-1):

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

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

Siedziba/adres: .....................................................................................................................................................

Województwo:  ………………………………………

Numer NIP/PESEL: ………………………………………

Numer KRS/informacja o CEIDG: ………………………………………..................................................

adres skrzynki ePUAP:………………………. tel. ....................................... e-mail: ………………….………

Upełnomocniony przedstawiciel:…………………………….............................................................................

Rodzaj wykonawcy *(zaznaczyć właściwe)[[2]](#footnote-2)*: [ ] mikroprzedsiębiorstwo [ ] małe przedsiębiorstwo[ ] średnie przedsiębiorstwo [ ] jednoosobowa działalność gospodarcza osoba fizyczna nie prowadząca dzielności gospodarczej [ ]  inny rodzaj / jaki: ………..

1. **Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.:
*Sukcesywna dostawa materiałów medycznych i sprzętu medycznego jednorazowego użytku* -** znak sprawy 105.KSzWzP SP ZOZ - DZP-2612-9/UE/2021 prowadzonego w trybie przetargu nieograniczony na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2021 poz. 1129– dalej: „ustawa PZP”) zgodnie zasadami przewidzianymi dla postępowań o udzielenie zamówienia klasycznego o wartości równej lub przekraczającej progi unijne:
2. **Oferuję/emy realizację przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SWZ na część: ……………………… (wskazać nr części na jaki/e jest składana oferta) za cenę całkowitą w wysokości:**

Wartość netto ................................... PLN

Cena brutto (netto + VAT) ................................... PLN

słownie ..................................................................................., w tym za:

Zadanie nr 1 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł.

Zadanie nr 2 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł.

Zadanie nr 3 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł.

Zadanie nr 4 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł.

Zadanie nr 5 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł.

Zadanie nr 6 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł.

Zadanie nr 7 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł.

Zadanie nr 8 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł.

Zadanie nr 9 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł.

Zadanie nr 10 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł.\*

Zadanie nr 11 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł.

Zadanie nr 12 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł.

Zadanie nr 13 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł.

Zadanie nr 14 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł.

Zadanie nr 15 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł.

Zadanie nr 16 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł.

Zadanie nr 17 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł.

Zadanie nr 18 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł.

Zadanie nr 19 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł

Zadanie nr 20 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł

Zadanie nr 21 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł

Zadanie nr 22 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł

Zadanie nr 23 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł

Zadanie nr 24 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł

Zadanie nr 25 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł

Zadanie nr 26 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł

Zadanie nr 27 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł

Zadanie nr 28 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł

Zadanie nr 29 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł

Zadanie nr 30 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł

Zadanie nr 31 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł

Zadanie nr 32 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł

Zadanie nr 33 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł

Zadanie nr 34 za cenę bez VAT ....................................... zł. z VAT ................................zł

1. W celu **oceny** mojej/naszej oferty w kryterium „Termin dostawy” oferuję/emy:
realizację dostaw cząstkowych przedmiotu zamówienia **w terminie ……………….…. dni od daty złożenia zamówienia.**

*(Uwaga termin dostawy nie może być dłuższy niż 10 dni* *od daty złożenia zamówienia)*

\* niepotrzebne skreślić

1. **Zobowiązania Wykonawcy w przypadku udzielenia zamówienia:**
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, określonymi w SWZ i zobowiązuję/emy się, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ dla przedmiotowego postępowania, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
3. Zobowiązuję/emy się wykonać przedmiot zamówienia w okresie: 12 miesięcy (zadania nr 1-33) / 24 miesiące (zadanie nr 34), lub do wyczerpania wartości umowy, w zależności które zdarzenie nastąpi wcześniej;
4. Zobowiązuję/emy się do wyznaczenia następujących osób do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu umowy:

……………………………………………………………………..,

e-mail: ……………………………………………………………..,

tel./fax………………………………………………………………

1. **Udostępnienie zasobów\*:**
2. Oświadczam/my, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu polegamy na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej nw. podmiotów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Dane podwykonawcy *(firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* | Warunek dotyczący[[3]](#footnote-3): |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczam/my, że ww. podmioty na zdolnościach których polegam/my w zakresie wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia **wykonają** roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
2. **Podwykonawstwo:**

Oświadczam/my, że przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany:

1. w całości samodzielnie przez wykonawcę/ konsorcjum\*,
2. przy współudziale następujących podwykonawców\*,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Dane podwykonawcy *(firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* | Opis części zamówienia powierzonych podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Oświadczenia:**
2. Oświadczam/my, że jestem/jesteśmy związany/i niniejszą ofertą przez okres wskazany przez zamawiającego w SWZ;
3. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia;
4. Oświadczam/my, że spełniam/my wszystkie wymagania zawarte w SWZ;
5. Oświadczam/y, że akceptuję/emy warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ dla przedmiotowego postępowania;
6. Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO;
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu2).
8. Oświadczam/y, że spełniamy warunki transportu i magazynowania wyrobów medycznych, określone w rozporządzeniu unijnym (UE) 2017/745, art. 14 pkt 3 ( rozporządzenie MDR);
9. **Dodatkowe informacje:**
10. **Do kontaktów ze strony Wykonawcy upoważniam/my:**

imię i nazwisko …………………………………………………………………

nr telefonu: …………………..……….. e-mail: ……………………………….

1. Wybór mojej/naszej oferty **NIE PROWADZI / PROWADZI\*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym zakresie[[4]](#footnote-4):

…………………………………………………………………………………………………

*Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi*

…………………………………………………………………………………………………

*Wartość bez kwoty podatku*

1. **Wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa**\* w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępnione, w szczególności innym uczestnikom postępowania[[5]](#footnote-5):

…………………………………………………………………………………………………

*(oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa)*

Zawarte w pliku oznaczonym:

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa oznaczenia pliku zawierającego tajemnicę przedsiębiorstwa)*

1. **Do niniejszej oferty załączam/my:**
2. Formularz asortymentowo – cenowy na część …………………………………………….,
3. ………………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………,
5. …………………………………………………………………,
6. ………………………………………………………*(wskazać pozostałe załączniki)*.

**Pouczony/eni o odpowiedzialności karnej (m.in. z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 z późn.zm.) oświadczam/my, że oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.**

\* niepotrzebne skreślić

**Data, miejscowość oraz podpis(-y):**  [……………………………………..……………………………]

*Informacja dla Wykonawcy: Formularz ofertowy musi być podpisany przez osobę lub osoby upełnomocnione do reprezentowania Wykonawcy.*

*Ofertę oraz wszystkie załączniki do niej należy złożyć w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego/ w postaci elektronicznej*

1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie, z którego wynika, które roboty budowlane, dostawy lub usługi wykonają poszczególni wykonawcy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. 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-2)
3. podać odpowiedni nr warunku, spośród wymienionych w SWZ [↑](#footnote-ref-3)
4. Wykonawca zobowiązany jest wypełnić poniższe informacje w przypadku powstania obowiązku podatkowego. Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi powinna odpowiadać nazwom wskazanym w Polskiej klasyfikacji wyrobów i usług wprowadzonej Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 04.09.2015 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Wyrobów i Usług (PKWiU 2015) (Dz. U. z 2015 r. poz. 1676 z późn. zm. [↑](#footnote-ref-4)
5. Do oferty należy załączyć uzasadnienie [↑](#footnote-ref-5)