Załącznik nr 1 SWZ **modyfikacja nr 1**

105.KSzWzP SP ZOZ - DZP-2612-18/K/2021

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

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.: ***„Dostawa różnych artykułów biurowych oraz taśm do drukarek do identyfikacji pacjentów dla 105. Kresowego Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ w Żarach”*** prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych

**Nazwa i adres Wykonawcy** *(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum):*

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

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

Siedziba/adres:

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

Reprezentowany przez: ……………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Zakres danych:  | Odpowiedź:  |
| Województwo: |  |
| Numer NIP/PESEL: |  |
| Numer REGON: |  |
| Numer KRS/ CEIDG: |  |
| Adres skrzynki ePUAP: |  |
| Adres poczty e-mail: |  |
| Nr telefonu: |  |

Rodzaj Wykonawcy (*postawić znak „X” przy właściwej odpowiedzi)[[1]](#footnote-1)*:

**[ ]** mikroprzedsiębiorstwo **[ ]** małe przedsiębiorstwo**[ ]** średnie przedsiębiorstwo **[ ]** jednoosobowa działalność gospodarcza **[ ]** osoba fizyczna nie prowadząca dzielności gospodarczej **[ ]** inny rodzaj / jaki: ………………………………….……..

Nazwa i adres Partnera/-ów: *(w przypadku Konsorcjum):*

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

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

1. **Oferuję/emy realizację przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SWZ na część nr: …………………** *(wskazać nr części na jaki/e jest składana oferta)*

|  |
| --- |
| Część nr 1 – Dostawa artykułów papierniczych i kopert  |
| 1. Za cenę całkowitą w wysokości w wysokości:Wartość netto ................................... PLNCena brutto (netto + VAT) ................................... PLN stawka podatku VAT: ………….słownie ..................................................................................., 2. 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 4 dni* *od daty złożenia zamówienia)* |

|  |
| --- |
| Część nr 2 – Dostawa wyrobów biurowych  |
| 1. Za cenę całkowitą w wysokości w wysokości:Wartość netto ................................... PLNCena brutto (netto + VAT) ................................... PLN stawka podatku VAT: ………….słownie ..................................................................................., 2. 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 4 dni* *od daty złożenia zamówienia)* |

|  |
| --- |
| Część nr 3 – Dostawa akcesoriów biurowych  |
| 1. Za cenę całkowitą w wysokości w wysokości:Wartość netto ................................... PLNCena brutto (netto + VAT) ................................... PLN stawka podatku VAT: ………….słownie ..................................................................................., 2. 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 4 dni* *od daty złożenia zamówienia)* |

|  |
| --- |
| Część nr 4: Dostawa drobnego sprzętu biurowego  |
| 1. Za cenę całkowitą w wysokości w wysokości:Wartość netto ................................... PLNCena brutto (netto + VAT) ................................... PLN stawka podatku VAT: ………….słownie ..................................................................................., 2. 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 4 dni* *od daty złożenia zamówienia)* |

|  |
| --- |
| Część nr 5: Dostawa różnego sprzętu i artykułów biurowych  |
| 1. Za cenę całkowitą w wysokości w wysokości:Wartość netto ................................... PLNCena brutto (netto + VAT) ................................... PLN stawka podatku VAT: ………….słownie ..................................................................................., 2. 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 4 dni* *od daty złożenia zamówienia)* |

|  |
| --- |
| Część nr 6: Dostawa taśm do drukarek do identyfikacji pacjentów |
| 1. Za cenę całkowitą w wysokości w wysokości:Wartość netto ................................... PLNCena brutto (netto + VAT) ................................... PLN stawka podatku VAT: ………….słownie ..................................................................................., 2. 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 4 dni* *od daty złożenia zamówienia)* |

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. Akceptujemy termin płatności: **do 60 dni** od daty wpływu faktury do siedziby Zamawiającego.
4. **Zobowiązuję/emy się do wyznaczenia następujących osób do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu umowy:**

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

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

1. **Podwykonawstwo:**

Oświadczam/my, że przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany *(postawić znak „X” przy właściwej odpowiedzi)*:

[ ]  w całości samodzielnie przez wykonawcę

[ ]  przy współudziale następujących podwykonawców *(wypełnić w przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej):*

|  |  |
| --- | --- |
| 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:

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 postępowaniu.2)

1. **Dodatkowe informacje:**
2. Wybór mojej/naszej oferty *(postawić znak „X” przy właściwej odpowiedzi)*:

[ ]  NIE PROWADZI [ ]  PROWADZI

do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w następującym zakresie[[2]](#footnote-2) *(wypełnić w przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej):*

|  |  |
| --- | --- |
| 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[[3]](#footnote-3) *(wypełnić jeżeli oferta zawiera informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa):*

|  |  |
| --- | --- |
| Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa  | Zawarte w pliku oznaczonym*(nazwa oznaczenia pliku)* |
|  |  |
|  |  |

1. **Do kontaktów ze strony Wykonawcy ws. niniejszej oferty upoważniam/my:**

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

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

1. **Do niniejszej oferty załączam/my** *(należy wskazać):*
2. …………………………………………………………………,
3. …………………………………………………………………,
4. ………………………………………………………………….

**Pouczony/eni o odpowiedzialności karnej (m.in. z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny Dz. U. 2020 poz. 1517 z późn.zm.) oświadczam/my, że oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.**

*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 formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

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

\* Niepotrzebne skreślić

1. 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-1)
2. 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-2)
3. Do oferty należy załączyć uzasadnienie [↑](#footnote-ref-3)