**SP ZOZ/DZ/19/2021 Załącznik Nr 1 do SIWZ**

**…………………………………………**

Pieczęć/nazwa Wykonawcy lub Wykonawców

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

**tel./fax ……………….…………..……..**

**REGON ……………..…………………**

**NIP …….………..……………….….**

**e-mail …….……………….…………..**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:**

**Zakup wraz z dostawą środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Szpitala Powiatowego oraz placówek podległych Samodzielnemu Publicznemu Zespołowi Opieki Zdrowotnej**

**w Myszkowie, ul. Aleja Wolności 29.**

**1**. Składamy niniejsza ofertę w zakresie:

**Pakiet 1**

cena netto: ………………………………………… zł

(słownie: ………………………………...……………………………………………..)

podatek VAT :………………………...…………………zł

łączna wartość brutto:…………………………..……. zł \*

(słownie:………………………………………………………………………………..)

**Pakiet 2**

cena netto: ………………………………………… zł

(słownie: ………………………………...……………………………………………..)

podatek VAT :………………………...…………………zł

łączna wartość brutto:…………………………..……. zł \*

(słownie:………………………………………………………………………………..)

**Pakiet 3**

cena netto: ………………………………………… zł

(słownie: ………………………………...……………………………………………..)

podatek VAT :………………………...…………………zł

łączna wartość brutto:…………………………..……. zł \*

(słownie:………………………………………………………………………………..)

**Pakiet 4**

cena netto: ………………………………………… zł

(słownie: ………………………………...……………………………………………..)

podatek VAT :………………………...…………………zł

łączna wartość brutto:…………………………..……. zł \*

(słownie:………………………………………………………………………………..)

**Pakiet 5**

cena netto: ………………………………………… zł

(słownie: ………………………………...……………………………………………..)

podatek VAT :………………………...…………………zł

łączna wartość brutto:…………………………..……. zł \*

(słownie:………………………………………………………………………………..)

**zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym (załącznik nr 3)**

**Termin dostawy ……………………… ilość dni (min 2 dni robocze max 5 dni roboczych)**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy od daty obowiązywania umowy.

**2. Zamówienie zrealizujemy – \*sami/\*przy udziale podwykonawców w zakresie:**

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

…………………………………………………………………………………………………

**3. Jednocześnie oświadczam/my, że:**

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy postanowienia zawarte we wzorze Umowy (**załącznik nr .....** do SWZ) i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
3. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny ze wszystkimi wymaganiami określonymi w SWZ.
4. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
5. Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi w terminie **do 60 dni** od daty wpływu prawidłowo wystawionej i dostarczonej faktury do siedziby Zamawiającego.
6. Uważamy się za związanych niniejsza ofertą do upływu terminu określonego w SWZ.
7. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
8. Oferta zawiera\*/nie zawiera\* informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz.1503 z późn. zm.). Informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa zawarte są w osobnej kopercie/\* na stronach ……. oferty/\*.
9. Do oferty dołączamy pełnomocnictwo/a – *dotyczy/ nie dotyczy\*.*

10. 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)* : …………………………

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

11. 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.

*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).*

**4. Złożona oferta prowadzi /nie prowadzi\*\*** do powstania u Zamawiającego obowiązku

podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres: ………………………………………….…………………..……….…….

e-mail: …..………………..……….……. tel.: .................……..……..........................

1. W przypadku wyboru naszej oferty, wskazujemy następujące osoby do umieszczenia

w Umowie, jako reprezentacja Wykonawcy, zgodnie z wpisem w Krajowym Rejestrze

Sądowym / wpisem w centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej /

udzielonym pełnomocnictwem\*\*):

Imię i nazwisko ............................................ –stanowisko/funkcja\*\*..................................

Imię i nazwisko ............................................ –stanowisko/funkcja\*\* .................................

1. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest ...........................................................................................................................

e-mail: …..………………..……….……. tel.. .................……..……..........................

1. Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach.

**Uwaga! W przypadku zastrzeżenia części oferty, Wykonawca jest zobowiązany dołączyć dokument, w którym wykaże, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.**

1. **Załącznikami do oferty są następujące dokumenty:\*\*\***
2. .......................................................................................................
3. .......................................................................................................

\* CENA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z SWZ.

\*\* Niepotrzebne skreślić.

\*\*\* Jeżeli dołączone są odpisy dokumentów lub ich kopie, to muszą być one poświadczone za zgodność z oryginałem.

**6.** W załączeniu:

1) Wypełnione formularz asortymentowo-cenowy.

2) Oświadczenie Wykonawcy Załącznik nr …. do SWZ.

3) Zobowiązanie innego podmiotu - Załącznik nr …. do SWZ.

4) …………………………………………………………………………………………….

**Inne informacje Wykonawcy:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Na ……… kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

…………………………………….., dn. ………………..

…….………..…………………….

podpis/pieczęć upoważnionej osoby Wykonawcy