**Nr SP ZOZ/DZ/17/2020 Załącznik Nr 1 do SIWZ**

**…………………………………………**

pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

**tel./fax ……………….…………..……..**

**REGON ……………..…………………**

**NIP …….………..……………….….**

**e-mail …….……………….…………..**

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

**Dostawę sprzętu medycznego – materiałów do zabiegów i operacji dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Myszkowie, ul. Aleja Wolności 29**

**- postępowanie nr 2 uzupełniające.**

składamy niniejsza ofertę:

**Pakiet 4**

cena netto: ………………………………………… zł

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

podatek VAT :………………………...…………………zł

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

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

**zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym (załącznik nr 7)**

**Pakiet 6**

cena netto: ………………………………………… zł

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

podatek VAT :………………………...…………………zł

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

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

**zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym (załącznik nr 7)**

**Pakiet 9**

cena netto: ………………………………………… zł

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

podatek VAT :………………………...…………………zł

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

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

**zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym (załącznik nr 7)**

**Pakiet 15- łącznie poz. 1 do poz. 6**

cena netto: ………………………………………… zł

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

podatek VAT :………………………...…………………zł

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

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

**zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym (załącznik nr 7)**

**Termin niezmienności ceny…………………… dni od daty obowiązywania umowy.**

***(bezwzględnie uzupełnić pod rygorem odrzucenia oferty)***

**Termin dostawy …………………dni roboczych od daty przekazania zamówienia.**

***(bezwzględnie uzupełnić pod rygorem odrzucenia oferty)***

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy od daty obowiązywania umowy.

**Złożona oferta prowadzi /nie prowadzi\*\*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp.

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. zobowiązujemy się zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz zgodnie z złożoną przez nas ofertą;
2. oferowany przez nas przedmiot zamówienia w pełni odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia;
3. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi w terminie **do 30 dni** od daty wpływu prawidłowo wystawionej i dostarczonej faktury do siedziby Zamawiającego.
4. uważamy się za związanych niniejsza ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert;
5. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
6. zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz ze wzorem umowy, akceptujemy je bez zastrzeżeń i w wypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
7. wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres: ………………………………………….…………………..……….…….

e-mail: …..………………..……….……. tel./fax: .................……..……..........................

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./fax: .................……..……..........................

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 SIWZ.

\*\* Niepotrzebne skreślić.

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

Oświadczenie 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.\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) 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).

\* 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**Inne informacje Wykonawcy:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Na ……… kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

…………………………………….., dn. ………………..

…….………..…………………….

podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających

pełnomocnictwo

**SP ZOZ/DZ/17/2020**

**Załącznik Nr 2 do SIWZ**

………………..….……….……

(pieczęć Wykonawcy NIP/KRS/REGON)

**Załącznik do formularza oferty**

**Dostawa sprzętu medycznego – materiałów do zabiegów i operacji dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Myszkowie, ul. Aleja Wolności 29- postępowanie nr 2 uzupełniające.**

**Informacja o zakresie dostaw powierzonych Podwykonawcom**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Powierzona część zamówienia- opis |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Określenie/opis formy prawnej regulującej współpracę Wykonawcy i Podwykonawcy:**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………..**

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

#### (data i podpis upełnomocnionego

#### przedstawiciela Wykonawcy)

**SP ZOZ/DZ/17/2020**

**Załącznik Nr 6 do SIWZ**

…………….……………..….…………

(pieczęć Wykonawcy/nazwa)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie oświadczam, że wszystkie oferowane przez Wykonawcę materiały medyczne są dopuszczone do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia na terenie Rzeczpospolitej Polskiej oraz posiadają świadectwa rejestracji i certyfikaty, dopuszczające do użytku w placówkach służby zdrowia.

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

(data i podpis upełnomocnionego

#### przedstawiciela Wykonawcy)