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

(pieczątka Wykonawcy) (miejscowość, data)

**Znak sprawy: 15/PN/2020**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**Ministerstwa Spraw** **Wewnętrznych i Administracji
w Kielcach**

ul. Wojska Polskiego 51

25-375 Kielce

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ

powyżej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp

1. **Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Siedziba** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Województwo** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail***(podać obowiązkowo)* |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Adres e-mail**Na który będą wysyłane zamówienia |  |

1. Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 139 000 euro o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie:

**„Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego dla SP ZOZ MSWiA w Kielcach”**

w imieniu swoim i reprezentowanej firmy ofertę wykonanie przedmiotu zamówienia za wynagrodzenie ryczałtowe brutto wynikające z wyliczeń zawartych w tabeli poniżej:

**Tabelki należy wypełnić tyle razy w ilu częściach Wykonawca złożył ofertę**

|  |
| --- |
| **Część nr …….** |
|  | Wartość netto: |  |
|  | Wartość netto słownie: |  |
|  | VAT: | **% -** ..... | kwota: |
|  | VAT słownie: |  |
|  | Wartość brutto: |  |
|  | **Wartość brutto słownie:** |  |

**Termin każdej sukcesywnej dostawy:**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie i na warunkach określonych w SIWZ,
w **terminie …………..** od dnia otrzymania zamówienia wysłanego przez Zamawiającego e-mailem.

**Termin rozpatrzenia reklamacji:**

Oferujemy rozpatrzenie reklamacji w **terminie ………….** dni od dnia otrzymania zgłoszenia reklamacji

1. **Potwierdzenie spełnienia wymagań Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**
2. Oświadczamy, ze zapewniamy realizację zmówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego zawartymi w SIWZ i załącznikach do SIWZ z terminem płatności 60 dni od otrzymania faktury przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SIWZ i nie wnosimy do niej uwag i zastrzeżeń.
4. W składanej ofercie uwzględnione zostały wszystkie wyjaśnienia i zmiany w SIWZ opublikowane przez Zamawiającego do terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, że zawarty w SIWZ projekt umowy, w którym określono warunki realizacji zamówienia, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nim zaproponowanych, po otrzymaniu informacji o wygranej w postępowaniu w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że upewniliśmy się, co do prawidłowości i kompletności naszej oferty i wynagrodzenia ryczałtowego. Deklarujemy, że wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w ofercie i załącznikach są aktualne i kompletne.
7. Wynagrodzenie ryczałtowe brutto w PLN zawiera należny podatek VAT (zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r, tekst jednolity Dz.U. z 2020 r. poz. 106 oraz wszystkie przewidywane koszty kompletnego wykonania przedmiotu zamówienia, jakie poniesiemy z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
8. Oświadczamy, że będziemy związani złożoną ofertą przez okres 60 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
9. W przypadku wystawiania przez Wykonawcę faktur w formie elektronicznej będą one przesyłane w wersji elektronicznej z adresu e-mail: ……@…………… (jeśli dotyczy)
10. **Oświadczamy, że**
11. **NIE UTAJNIAMY** (\*\*)  żadnych informacji zawartych w naszej ofercie;
12. **UTAJNIAMY** (\*\*) informacje zawarte w naszej ofercie, które stanowią tajemnice przedsiębiorstwa w zakresie:
* nazwa utajnionego dokumentu: …………………………………………………………………………
	+ zakres………………………………………………………………………………………
* nazwa utajnionego dokumentu: ………………………………………………………..
	+ zakres ……………………………………………………………………………………….
1. W związku z utajnieniem w/w dokumentów oświadczamy, że:
* wymienione wyżej informacje zostały w naszej firmie objęte ochrona jako nieujawnione, objęta tajemnicą przedsiębiorstwa,
* informacje te nie były nigdzie jawnie publikowane, nie stanowiły one części materiałów promocyjnych i podobnych, ani nie zapoznawano z nimi innych jednostek gospodarczych i administracyjnych w trybie jawnym,
* zastrzeżenie niejawności w/w informacji jest nadal ważne,
* informacje te nie wchodzą w zakres informacji składanych w rejestrach sądowych przez spółki i przedsiębiorstwa, nawet jeśli nasza jednostka nie jest zobowiązana do składania takich dokumentów w sądach rejestrowych.
1. **Wykonawca zamierza powierzyć cześć zamówienia podwykonawcom: TAK / NIE[[1]](#footnote-1)** - wskazać część zamówienia, ……….……………..……………………………………………
Wykonawca zamierza powierzyć część zamówienia następującym podwykonawcom (należy podać firmy podwykonawców jeżeli są znani): ………………………………………………
2. Wykonawca oświadcza, że:
	1. Wybór oferty **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*
	2. Wybór oferty **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*\*
	3. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ¹

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

Objętych przedmiotem zamówienia, podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła²…………………zł

\*\*W wypadku wyboru opcji 1) opcję 2) i 3) przekreślić.

\*\*W przypadku wyboru opcji 2) opcję 1) przekreślić.

¹ Wpisać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług.

² Wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) towaru/towarów lub usługi/usług podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, wymienionych wcześniej.

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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.U. UE L119 z 04,05,2016 r.str.1)
2. Oświadczam, że jestem / nie jestem mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem zgodnie z definicją zawartą w zaleceniu Komisji z dn. 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz. Urz. UE nr 2003/361/WE).
W przypadku zaznaczenia powyżej odpowiedzi twierdzącej, należy poniżej zaznaczyć krzyżykiem odpowiedni kwadrat:

**□ mikroprzedsiębiorstwo □ małe przedsiębiorstwo □ średnie przedsiębiorstwo**

1. Imię i nazwisko oraz funkcja osoby, która należy wpisać do umowy jako osobę reprezentującą firmę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Funkcja** |
|  |  |

1. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Adres e-mail** |
|  |  |

1. **Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej \*:**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………

Stanowisko: ……………………………………………………………………………………………………

Zakres (\*):

* do reprezentowania w postępowaniu
* do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

(\*\*) niewłaściwe skreślić

miejscowość, data …………………………………………

……………………………………………………………………

podpis Wykonawcy/podpis osoby
uprawnionej/upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Załączniki do oferty:

1. …………………………………………..

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

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

Adres \*: ...................................................................................

TEL.\* : ....................................................................................

e-mail ..............................................

*w zależności od podmiotu* NIP/ PESEL\*: ........................................

*w zależności od podmiotu* KRS/ CEiDG\*: ........................................

*\*- w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)