

FORMULARZ OFERTOWY	
Zamawiający: <div style="text-align: center;"> Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu ul. H. Kamieńskiego 73a 51-124 Wrocław </div>	
I. DANE WYKONAWCY	
Nazwa i siedziba Wykonawcy*)	<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <i>ul.</i> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <i>kod</i> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <i>miescowość</i> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div>
Czy Wykonawca jest*:	<div style="margin-bottom: 5px;">Mikroprzedsiębiorstwem <input type="checkbox"/></div> <div style="margin-bottom: 5px;">Małym przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/></div> <div style="margin-bottom: 5px;">Średnim przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/></div> <div style="margin-bottom: 5px;">Dużym przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/></div> <div style="margin-bottom: 5px;">Jednoosobowa działalność gospodarcza <input type="checkbox"/></div> <div style="margin-bottom: 5px;">Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej <input type="checkbox"/></div> <div style="font-size: small;"> <i>*Wykonawca zobowiązany jest to podania swojego statusu – informacja obowiązkowa do Prezesa UZP</i> </div>
<i>*) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera</i>	<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <i>ul:</i> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <i>kod:</i> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <i>miescowość:</i> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div>
Forma prowadzonej działalności/ nr KRS jeżeli dotyczy	
<i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)</i>	
NIP/REGON	<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div>
nr BDO (o ile dotyczy)	<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div>
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)	<i>ul.</i> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <i>kod</i> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <i>miescowość</i> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div>
Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym	<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div>

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem	e- mail: tel.:
II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	
<p style="text-align: center;">Skladam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: DOSTAWA POMP INFUZYJNYCH ORAZ STACJI DOKUJĄCYCH dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu</p>	
III. CENA, TERMIN DOSTAWY	
Cena oferty zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym do formularza ofertowego wynosi dla:	
<p>Cena brutto zł</p> <p>Oferowany termin dostawy dni</p> <p><u>UWAGA</u></p> <p><i>Termin dostawy musi zostać podany w dniach (nie w dniach roboczych).</i></p> <p><i>Termin dostawy nie może być krótszy niż 14 dni i nie dłuższy niż 60 dni.</i></p> <p><i>W przypadku braku podania w ofercie terminu dostawy lub kiedy termin dostawy zostanie podany w innej jednostce czasu niż dni kalendarzowe, lub zaoferowany termin dostawy będzie krótszy niż 14 dni lub dłuższy niż 60 dni, oferta zostanie uznana za niezgodną z warunkami zamówienia i zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) uPzp.</i></p>	
Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [_....._] prowadzone przez bank[_....._]	
IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:	
<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SWZ oraz w projekcie umowy; 2. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 3. Uważam się za związanego, niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ; 4. Oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i na potwierdzenie powyższego posiadam ważne dokumenty i dostarczę je do wglądu na każde żądanie Zamawiającego; 5. Zapewniam na terenie kraju autoryzowany przez producenta serwis gwarancyjny oferowanego przedmiotu zamówienia przez okres trwania gwarancji, lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności; 6. Dysponuję wiedzą, doświadczeniem oraz uprawnieniami niezbędnymi do należytego wykonania przedmiotu zamówienia oraz zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia z należytą starannością z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa, aktualnej najlepszej wiedzy fachowej a także zasad etyki zawodowej, 7. Zobowiązuję się dołączyć przy dostawie dokumentację obsługi i karty gwarancyjne w języku 	

polskim,

8. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.
9. Wybór mojej oferty **będzie/nie będzie*)** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku.
- *) wybrać odpowiednio**
10. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub art. 14 rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „RODO” - wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i w oparciu o dane informacyjne zawarte w Rozdziale XXV SWZ

V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA

W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:

1. Zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. Zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w ofercie;
3. Wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia : e-mail: tel.;
4. Wyznaczenia osoby do podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia: e-mail: tel.;
5. Przyjęcia i potwierdzenia zgłoszenia usterki lub błędu przedmiotu zamówienia telefonicznie na numer lub mailowo na adres

VI. POTWIERDZENIE WNIESIENIA WADIUM

Wykonawca oświadcza, że wniósł wadium przed upływem terminu składania ofert w wysokości: zł w formie

Nazwa banku i numer konta na które Zamawiający powinien dokonać zwrotu wadium

(wypełnić jeżeli dotyczy)

.....

VII. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)

Dostawy objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać samodzielnie/wykonać przy udziale podwykonawców*).

**) Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:

- 1)w zakresie
- 2)w zakresie

****) wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców**

VIII. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) zastrzegam, że informacje:

.....

(wymienić czego dotyczy)

zawarte są w następujących dokumentach:

.....,

które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:

UZASADNIENIE

.....

.....

Uwaga:

Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „**tajemnica przedsiębiorstwa**” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.

IX. SPIS TREŚCI

Integralną część oferty stanowią:

- 1)
- 2)

Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach

.....

(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy)

Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

Nazwa Wykonawcy

Formularz asortymentowo – cenowy do Oferty

Nazwa przedmiotu zamówienia	Typ/ producent	jedn. miary	Ilość	cena jednostkowa netto	wartość netto	VAT %	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
*)								
RAZEM NETTO						RAZEM BRUTTO		

*) na potrzeby ewidencji księgowości inwentarzowej Zamawiającego proszę
wyszczególnić i wycenić elementy składowe przedmiotu zamówienia.