**Załącznik nr 2– Formularz ofertowy zmiana z dnia 15 lipca 2024 roku**

.................................. dnia .......................

FORMULARZ OFERTOWY

Ja/my\*, niżej podpisani:

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

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

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy/ wykonawców występujących wspólnie\*:

(Zarejestrowana nazwa Wykonawcy/ pełnomocnika wykonawców występujących wspólnie\*)

Nazwa wykonawcy: …..................................................................................................................

KRS wykonawcy: ….......................................................................................................................

NIP wykonawcy: ….......................................................................................................................

REGON wykonawcy: ….................................................................................................................

Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: …........................................................................

adres wykonawcy: …....................................................................................................................

kod pocztowy i miejscowość: …...................................................................................................

województwo…............................................................................................................................

telefon: ….....................................................................................................................................

faks: …..........................................................................................................................................

poczta elektroniczna (e-mail): …..................................................................................................

adres internetowy (URL): …..........................................................................................................

kapitał zakładowy: …....................................................................................................................

przystępując do prowadzonego przez Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa

w Lublinie postępowania w trybie podstawowym na **Dostawę roztworu wzbogacającego do przechowywania koncentratów krwinek płytkowych**

składamy niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia i

Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

**Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach przedstawionych w niniejszej ofercie:**

1. **Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) netto wynosi: ..............................................**

**słownie: .........................................................................................................................**

**Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) brutto wynosi ( z podatkiem VAT w stawce.........% i wysokości podatku ……..)
wynosi................................................... słownie: .........................................................................................................................**

1. **Oferowany „Termin dostawy cząstkowych ” wynosi: ……….. (maksymalnie 5 dni roboczych)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **ilość(szt.)** | **Cena jedn. netto**  | **Wartość****netto** | **Podatek****VAT****........%****kwota** | **Wartość****brutto** |
| 1. | **Roztwór wzbogacający do przechowywania koncentratów krwinek płytkowych o pojemności 300 ml****Nr ref……………………** | **10 000**  |  |  |  |  |
| 2 | **Roztwór wzbogacający do przechowywania koncentratów krwinek płytkowych o pojemności 250 ml** **Nr ref……………………** | **4 500** |  |  |  |  |

***\*Wypełnia Wykonawca***

*UWAGA: W sytuacji, gdy nie jest możliwa dostawa dokładnej ilości zapotrzebowanych pojemników z uwagi na sposób ich konfekcjonowania u wykonawców, Zamawiający dopuszcza modyfikację ich ilości przy zastosowaniu zasady zaokrąglenia w górę, tj. kalkulacji takiej ilości sztuk (opakowań), którą zamawiający będzie musiał zakupić, aby zostało zrealizowane jego zapotrzebowanie, przy założeniu pewnej nadwyżki odczynników.*

Oświadczenia:

1. Oświadczam/y, że w ww. podanej cenie uwzględniliśmy wszelkie koszty niezbędne do  pełnej
i terminowej realizacji zamówienia, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w  Specyfikacji Warunków Zamówienia i projektowanych postanowieniach umowy.
2. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu na terenie Polski, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych, zgodnie z Ustawa z dnia 7 kwietnia 2022 roku o wyrobach medycznych- jeżeli dotyczy.
3. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia wskazanego przez Zamawiającego
4. Oświadczam/y, że w razie wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do  podpisania umowy na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy.
5. Oświadczam/y, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
6. Oświadczam/y, że zamierzamy powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom\*\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część zamówienia powierzona do realizacji podwykonawcy** | **Nazwa/firma podwykonawcy** |
|  |  |  |

**Zarejestrowane nazwy i adresy Wykonawców występujących wspólnie\*\*: ………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Oświadczam/y, że wybór oferty prowadzi/nie prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:**

**Nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:**

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

**Wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT:**

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

**Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź mikro, małym lub średnim lub dużym przedsiębiorstwem, ?**

**.......................**

**(właściwe wpisać)**

**Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:**

**1) ……………………………………………………………………………………….**

**2) ……………………………………………………………………………………….**

**Informacja dla Wykonawcy:**

**Formularz ofertowy (oraz Załączniki do niniejszego formularza) musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.**

**\*niepotrzebne skreślić**

**\*\*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).**

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*