*Załącznik Nr 1 do SWZ*

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny**

**Zakład Opieki Zdrowotnej**

**Szpital Powiatowy w Piszu**

ul. Sienkiewicza 2, 12-200 Pisz

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy ...........................................................................................................................

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

Siedziba Wykonawcy .........................................................................................................................

NIP ..........................................................................         REGON ....................................................

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) ..………………………………………………..

tel. .................................................................................. fax ...............................................................

e-mail ................................................... www ......................................................... (jeżeli posiada)

województwo ...................................................

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu, ogłoszonym w dniu 19 grudnia   
2023 r.., prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji: **„Dostawa sprzętu i materiałów jednorazowego użytku oraz leków II: P/15/2023**

zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ, oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

Pakiet …

....................................................................................................................................................................................zł netto

.................................................................................................................................................................................... zł brutto

słownie brutto: .....................................................................................................................................................................

*w tym należny podatek VAT:*

*stawka……............ %,*

*stawka……………..% (jeśli dotyczy)*

Termin dostawy:**…………………….. dni**

Oświadczam, że:

- jestem mikroprzedsiębiorcą [ ] Tak [ ] Nie

- jestem małym przedsiębiorcą [ ] Tak [ ] Nie

- jestem średnim przedsiębiorcą [ ] Tak [ ] Nie

- jestem dużym przedsiębiorcą [ ] Tak [ ] Nie

1. Zamówienie wykonam/y **na warunkach:** określonych w SWZ
2. **Oświadczam/my, że:**
3. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania Oferty.
4. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy z uwzględnieniem zapisów zawartych w Specyfikacji Warunków Zamówienia w terminie wskazanym przez zamawiającego
5. W celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, powołujemy się na zasoby poniższych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 Pzp\*:
6. nazwa (firma) podmiotu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w zakresie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. nazwa (firma) podmiotu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w zakresie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

wykonanie części dotyczącej \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podwykonawcy[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\*

1. Akceptujemy postanowienia zawarte w Projektowanych postanowieniach umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.
2. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny ze wszystkimi wymaganiami określonymi w SWZ.
3. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Do oferty dołączamy pełnomocnictwo/a - *o ile dotyczy.*
5. Sposób reprezentacji Wykonawcy\*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (*wypełniają jedynie wykonawcy składający wspólną ofertę – konsorcja/spółki cywilnej)* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Adres email, na który można przekazywać informacje i zawiadomienia (w sytuacji problemów technicznych platformy zakupowej zamawiającego) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. W przypadku wyboru naszej oferty, osobą upoważnioną do podpisania umowy ze strony wykonawcy będzie:………………………………….tel. …………………….., e-mail: ……………………………………….
8. Numer telefonu osoby do kontaktu od strony wykonawcy ……………………………………………….
9. Oświadczam/-my, że cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, również te, które poniesie Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.
10. **Oświadczamy, że** wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3).\*
11. **Oświadczamy, że:**

1) wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\***,**

2) wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.[[4]](#footnote-4) zł.\*

Uwaga: W przypadku, gdy dokumenty elektroniczne w postępowaniu, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa   
w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji   
(Dz. U. z 2020 r. poz. 1913), wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je   
w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku (§ 4 ust. 1 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów).

*Wykonawca/ właściwie umocowany przedstawiciel*

*podpisuje dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*lub podpisem zaufanym lub podpisem osobisty*

1. nazwa podwykonawcy i jego adres (o ile te dane są już Wykonawcy znane) [↑](#footnote-ref-1)
2. 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). [↑](#footnote-ref-2)
3. 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 (poprzez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-3)
4. Wpisać wartość netto (bez kwoty podatku).

   *\* - Niepotrzebne skreślić*

   **Uwaga:** Wybór oferty Wykonawcy prowadzi do „powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego”, kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT.

   Tylko w przypadku, gdy wybór oferty wykonawcy będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, wartość tego towaru lub usługi bez podatku VAT. – należy wypełnić pkt 13 ppkt 2) oświadczenia. [↑](#footnote-ref-4)