#### Załącznik nr 1 do SWZ

|  |
| --- |
| OFERTA |

**Ostrzeszowskie Centrum Zdrowia Sp. z o. o.**

Al. Wolności 4

63-500 Ostrzeszów

……………………………………

[nazwa zamawiającego, adres]

Nawiązując do toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zamówienia: | Dostawa rękawic i opatrunków do apteki szpitalnej.. |
| Numer referencyjny: | OCZ/ZP-11/2024 |

my niżej podpisani:

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

[imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji]

działając w imieniu i na rzecz:

**Nazwa i adres Wykonawcy**

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających ofertę wspólnie)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| NIP *(jeżeli dotyczy)* |  |
| REGON *(jeżeli dotyczy)* |  |
| Rodzaj wykonawcy **[[1]](#footnote-1)** |  |

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia niniejszego postępowania (zwanej dalej **SWZ**).
2. **OFERUJEMY** wykonanie poszczególnych części przedmiotu zamówienia za cenę:

*(należy wypełnić w zakresie części, na które wykonawca składa ofertę)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Część nr** | **Cena oferty** |
| 1 | **Temat:** Opatrunki  Cena netto ..................................... zł  Stawka podatku VAT ......... %,  Cena brutto ………........................ zł |
| 2 | **Temat:** Rękawice Diagnostyczne -lateksowe i nitrylowe  Cena netto ..................................... zł  Stawka podatku VAT ......... %,  Cena brutto ………........................ zł |
| 3 | **Temat:** PAKIET NR 3  Cena netto ..................................... zł  Stawka podatku VAT ......... %,  Cena brutto ………........................ zł |

1. **OŚWIADCZAMY**, że:
   1. zapoznaliśmy się z SWZ i uznajemy się za związanych z określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania,
   2. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ,
   3. zamierzamy / nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia **[[2]](#footnote-2)**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia | Nazwa Podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte w SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
  2. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO **[[3]](#footnote-3)** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu **[[4]](#footnote-4)**.

1. **INFORMUJEMY**, że wybór oferty**[[5]](#footnote-5)**:

****

do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2022r. poz. 931).

****

do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2022r. poz. 931), w odniesieniu do następujących towarów / usług:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Oferujemy 60-dniowy termin płatności za wykonane dostawy, na podstawie dostarczonej faktury (dodatkowo w wersji elektronicznej) wraz z zamawianym towarem.
2. Oświadczamy, że oferowane przez naszą Firmę wyroby medyczne są zgodne z wymaganiami Zamawiającego w tym zakresie określonymi w SWZ.
3. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia spełnia wymogi przepisów w tym zakresie i jest dopuszczony do stosowania w zakładach opieki zdrowotnej. Jednocześnie zobowiązujemy się do dostarczenia dokumentów potwierdzających niniejsze oświadczenie na każde żądanie zamawiającego.
4. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia dostarczać będziemy do miejsca wskazanego u Zamawiającego własnym środkiem transportu, na własny koszt i ryzyko w terminie maksymalnie 2 dni roboczych, przy czym za dni robocze będą uważane dni od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy, licząc od daty otrzymania zamówienia.
5. **WSKAZUJEMY** osobę upoważnioną do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |

1. Do bieżącej współpracy z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca wyznacza następujące osoby:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |

1. **DOŁĄCZAMY** do oferty następujące załączniki, stanowiące jej integralną część:

*(należy wskazać wszystkie oświadczenia / dokumenty dołączone do oferty)*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…………………………

[podpis **[[6]](#footnote-6)**]

1. Należy zaznaczyć/wskazać właściwe.

   Definicja mikro, małego i średniego przedsiębiorcy znajduje się w art. 7 ust. 1 pkt 1, 2 i 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 221). [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. 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-3)
4. 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 (należy usunąć treść oświadczenia przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy zaznaczyć/wskazać właściwe [↑](#footnote-ref-5)
6. Podpis elektroniczny określony przez Zamawiającego w dokumentach zamówienia, złożony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. [↑](#footnote-ref-6)