***Załącznik nr 1 do SWZ - formularz ofertowy***

**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

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

Adres: ………………………………….……….……….…………………………………………

Tel. …………………………………………….……….……………..……………………………

REGON …………………………………………………………………..

Adres poczty elektronicznej Wykonawcy, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję:

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

Adres skrzynki ePUAP Wykonawcy ………………………………………………………………….

Osoba do kontaktów (imię i nazwisko) :.....................................................…………

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży**

**Al. Piłsudskiego 11**

1. **- 404 Łomża**
	* 1. Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym
		w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 132 ustawy Pzp**, na *dostawę endoprotez, gwoździ śródszpikowych oraz implantów dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, znak sprawy ZT-SZP-226/01/4/2022*,** składamy niniejszą ofertę**:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer Pakietu** | **Cena brutto Pakietu w PLN** | **Cena brutto Pakietu słownie** | **Termin utworzenia banku implantów (max. 5 dni roboczych)** | **Termin uzupełnienia banku implantów (max. 5 dni roboczych)** |
| PAKIET 1 |  |  |  |  |
| PAKIET 2 |  |  |  |  |
| PAKIET 3 |  |  |  |  |
| PAKIET 4 |  |  |  |  |
| PAKIET 5 |  |  |  |  |
| PAKIET 6 |  |  |  |  |
| PAKIET 7 |  |  |  |  |
| PAKIET 8 |  |  |  |  |
| PAKIET 9 |  |  |  |  |
| PAKIET 10 |  |  |  |  |
| PAKIET 11 |  |  |  |  |
| PAKIET 12 |  |  |  |  |

**Oświadczenia Wykonawcy:**

1. Zapoznaliśmy się z dokumentami dotyczącymi niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia publicznego oraz przyjmujemy warunki określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) oraz załącznikach do SWZ i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania w czasie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego umowy w sprawie zamówienia publicznego zgodnie ze Wzorem umowy stanowiącym załącznik do SWZ.
2. **Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym przez Zamawiającego w SWZ.**
3. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji w myśl ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2020 poz. 1913).
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wymagany przez Zamawiającego w SWZ.
5. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy **bez udziału podwykonawców / z udziałem następujących podwykonawców \*(** **\* - niepotrzebne skreślić)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy** | **Firmy (nazwa) podwykonawcy**(dotyczy podwykonawców, którzy są znani Wykonawcy na dzień złożenia oferty) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. \*Oświadczamy, że **polegamy** na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w następującym zakresie: **(\* - niepotrzebne skreślić)**

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

*(****Zobowiązanie*** *podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia należy przedstawić* ***w oryginale)***

1. \*Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na termin płatności: **do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT** i akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.
2. Oświadczamy, że niniejsza oferta:
3. \***nie zawiera** **informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ;
4. \***zawiera** **informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

*(Jeżeli dokumenty elektroniczne, 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, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”)*

**(\* - niepotrzebne skreślić)**

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy w oparciu o wymagania zawarte w SWZ i wzorze umowy.
2. Oświadczamy, że wybór oferty **prowadzi\*/ nie prowadzi**\*1 do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego :
3. \*nazwa towaru lub robót, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:.........................................................
4. \*wartość towaru lub robót bez kwoty podatku VAT:..................................

**(\* - niepotrzebne skreślić)**

**11. Oświadczamy, że Wykonawca jest:**

1. *Mikroprzedsiębiorstwem\*;*
2. *Małym przedsiębiorstwem\*;*
3. *średnim* *przedsiębiorstwem\*;*

**(\* - niepotrzebne skreślić)**

- zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

|  |
| --- |
| ***Mikroprzedsiębiorstwo*** *– przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO* |
| ***Małe przedsiębiorstwo*** *– przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO* |
| ***Średnie przedsiębiorstwa****: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorcami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO* |

111 \* Oświadczamy, że Wykonawca **nie jest** mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)

**(\* - niepotrzebne skreślić).**

12. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

13. **Wadium w kwocie** .................... zł\* zostało wniesione **dnia** ....................**r.\*** **w formie** ..........................................\* (**wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert,** przy czym za termin wniesienia wadium w formie przelewu pieniężnego przyjmuje się termin **uznania** kwoty na rachunku bankowym Zamawiającego).

***(\*- należy wpisać)***

Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na konto bankowe Wykonawcy *(* ***należy podać*):** ……………………………………………………………………………………………………….………

14. Oświadczamy, że jesteśmy ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia i zobowiązujemy się przedłożyć kopię dokumentu potwierdzającego ubezpieczenie przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego.

15. Oświadczamy, że zaoferowany sprzęt medyczn***y*** jest kompletny, nowy, rok produkcji minimum 2021 r., nie powystawowy, wolny od wad, nieużywany i gotowy do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu medycznego, a także zapewniający wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

Integralną część oferty stanowią:1.................................................................................
2..................................................................................

3..................................................................................
*\* - niepotrzebne skreślić*

*¹ -gdy wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego, Wykonawca zobligowany jest do wypełnienia pkt 10) lit.a) i lit.b)*