

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
ul. H. Kamieńskiego 73a
51-124 Wrocław

I. DANE WYKONAWCY

| | |
|---|--|
| Nazwa i siedziba Wykonawcy*) | <i>ul.</i> <i>kod</i> <i>miejsowość</i> <i>województwo</i> |
| Czy Wykonawca jest*: | Mikroprzedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Małym przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Średnim przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Dużym przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Jednoosobowa działalność gospodarcza <input type="checkbox"/> Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> <i>*Wykonawca zobowiązany jest to podania swojego statusu – informacja obowiązkowa do Prezesa UZP</i> |
| <i>*) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera</i> | <i>ul:</i> <i>kod:</i> <i>miejsowość:</i> |
| 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 |/..... |
| nr BDO (o ile dotyczy) | |

| | |
|---|--|
| Adres do korespondencji <i>(jeżeli jest inny niż adres siedziby)</i> | <i>ul.</i> <i>kod</i> <i>miejsowość:.....</i> |
| Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym | |
| Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem | e- mail: tel.: |
| II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA | |
| <p>Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.:</p> <p style="text-align: center;">OFERTA DODATKOWA PAKIET NR 75 – WZIERNIKI GINEKOLOGICZNE</p> <p style="text-align: center;">dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu</p> | |
| III. CENA | |
| Cena oferty zgodnie z formularzem cenowym wynosi : | |
| *) Pakiet nr 75 Cena brutto | zł |
| <p>*) wpisać nr pakietu, w przypadku przystąpienia do większej ilości pakietów należy powielić ramkę</p> <p>Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [.....] prowadzone przez bank[.....]</p> | |
| IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY: | |
| <p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SWZ oraz projekcie umowy; w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania i dostawy przedmiotu zamówienia; uważam się za związanego, niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ; wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych. 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. 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 | |

V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA

W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:

1. zawarcia umowy w miejscu i 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.;

VI. 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

***) wybrać odpowiednio**

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

VII. 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 (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 odrębnym pliku/katalogu.

VIII. SPIS TREŚCI

Integralną część oferty stanowią:

- 1)
- 2)

Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach

Niniejszy dokument należy opatrzyć 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.

(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy)