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

(pieczątka Wykonawcy) (miejscowość, data)

**Znak sprawy: 12/PN/2020**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**Ministerstwa Spraw** **Wewnętrznych i Administracji   
w Kielcach**

ul. Wojska Polskiego 51

25-375 Kielce

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ

poniżej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp

1. **Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Siedziba** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Województwo** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail**  *(podać obowiązkowo)* |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Adres e-mail**  Na który będą wysyłane zamówienia |  |

1. Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej 139 000 euro o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie:

**„**Usługa sterylizacji wysokotemperaturowej i niskotemperaturowej po przeprowadzeniu dezynfekcji właściwej narzędzi chirurgicznych i sprzętu dla SP ZOZ MSWiA w Kielcach”

w imieniu swoim i reprezentowanej firmy ofertę wykonanie przedmiotu zamówienia za wynagrodzenie ryczałtowe brutto wynikające z wyliczeń zawartych w tabeli poniżej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Wartość netto: |  | |
|  | Wartość netto słownie: |  | |
|  | VAT: | **% -** ..... | kwota: |
|  | VAT słownie: |  | |
|  | Wartość brutto: |  | |
|  | **Wartość brutto słownie:** |  | |

Wyliczenie uwzględniające ceny jednostkowe podajemy w wypełnionej tabeli stanowiącej załącznik do niniejszej oferty, zgodnej z formularzem asortymentowo-cenowym (zał. 2 do siwz)

1. **Termin rozpatrzenia reklamacji:**

Oferujemy rozpatrzenie reklamacji w **terminie ………….** dni od dnia otrzymania zgłoszenia reklamacji

1. **Potwierdzenie spełnienia wymagań Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**
2. Oświadczamy, że zapewniamy realizację zmówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego zawartymi w SIWZ i załącznikach do SIWZ.
3. Oświadczamy, że wykonamy usługę sterylizacji wraz z przekazaniem asortymentu po sterylizacji **terminie 24 godzin** od przekazania narzędzi i sprzętu.
4. Akceptujemy termin zapłaty za usługi wynoszący 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SIWZ i nie wnosimy do niej uwag i zastrzeżeń.
6. W składanej ofercie uwzględnione zostały wszystkie wyjaśnienia i zmiany w SIWZ opublikowane przez Zamawiającego do terminu składania ofert.
7. Oświadczamy, że zawarty w SIWZ projekt umowy, w którym określono warunki realizacji zamówienia, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nim zaproponowanych, po otrzymaniu informacji o wygranej w postępowaniu w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczamy, że upewniliśmy się, co do prawidłowości i kompletności naszej oferty   
   i wynagrodzenia ryczałtowego. Deklarujemy, że wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w ofercie i załącznikach są aktualne i kompletne.
9. Wynagrodzenie ryczałtowe brutto w PLN zawiera należny podatek VAT (zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r, tekst jednolity Dz.U. z 2020 r. poz. 106 oraz wszystkie przewidywane koszty kompletnego wykonania przedmiotu zamówienia, jakie poniesiemy z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
10. Oświadczamy, że będziemy związani złożoną ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
11. **Oświadczamy, że**
12. **NIE UTAJNIAMY** (\*\*)  żadnych informacji zawartych w naszej ofercie;
13. **UTAJNIAMY** (\*\*) informacje zawarte w naszej ofercie, które stanowią tajemnice przedsiębiorstwa w zakresie:

* nazwa utajnionego dokumentu: …………………………………………………………………………
  + zakres………………………………………………………………………………………
* nazwa utajnionego dokumentu: ………………………………………………………..
  + zakres ……………………………………………………………………………………….

1. W związku z utajnieniem w/w dokumentów oświadczamy, że:

* wymienione wyżej informacje zostały w naszej firmie objęte ochrona jako nieujawnione, objęta tajemnicą przedsiębiorstwa,
* informacje te nie były nigdzie jawnie publikowane, nie stanowiły one części materiałów promocyjnych i podobnych, ani nie zapoznawano z nimi innych jednostek gospodarczych i administracyjnych w trybie jawnym,
* zastrzeżenie niejawności w/w informacji jest nadal ważne,
* informacje te nie wchodzą w zakres informacji składanych w rejestrach sądowych przez spółki i przedsiębiorstwa, nawet jeśli nasza jednostka nie jest zobowiązana do składania takich dokumentów w sądach rejestrowych.

1. Wykonawca oświadcza, że:
   1. Wybór oferty **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*
   2. Wybór oferty **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*\*
   3. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ¹

……………………………………………………………………………………………………………

Objętych przedmiotem zamówienia, podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła²…………………zł

\*\*W wypadku wyboru opcji 1) opcję 2) i 3) przekreślić.

\*\*W przypadku wyboru opcji 2) opcję 1) przekreślić.

¹ Wpisać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług.

² Wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) towaru/towarów lub usługi/usług podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, wymienionych wcześniej.

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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.U. UE L119 z 04,05,2016 r.str.1)
2. Oświadczam, że jestem / nie jestem mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem zgodnie z definicją zawartą w zaleceniu Komisji z dn. 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz. Urz. UE nr 2003/361/WE).  
   W przypadku zaznaczenia powyżej odpowiedzi twierdzącej, należy poniżej zaznaczyć krzyżykiem odpowiedni kwadrat:

□ mikroprzedsiębiorstwo □ małe przedsiębiorstwo □ średnie przedsiębiorstwo

1. Imię i nazwisko oraz funkcja osoby, która należy wpisać do umowy jako osobę reprezentującą firmę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Funkcja** |
|  |  |

1. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Adres e-mail** |
|  |  |

1. **Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej \*:**

Imię i nazwisko:………………………………………………………………………………………………

Stanowisko: ……………………………………………………………………………………………………

Zakres (\*):

* do reprezentowania w postępowaniu
* do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

(\*\*) niewłaściwe skreślić

miejscowość, data …………………………………………

……………………………………………………………………

podpis Wykonawcy/podpis osoby   
uprawnionej/upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Załączniki do oferty:

1. …………………………………………..

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

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

Adres \*: ...................................................................................

TEL.\* : ....................................................................................

e-mail ..............................................

*w zależności od podmiotu* NIP/ PESEL\*: ........................................

*w zależności od podmiotu* KRS/ CEiDG\*: ........................................

*\*- w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy*