Załącznik nr 1 do SWZ (formularz ofertowy)

**OFERTA**

postępowanie o udzielenie zamówienia klasycznego o wartości mniejszej niż progi unijne prowadzonego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji, na podstawie art. 275 pkt 1 w zw. z art. 30 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1605), (dalej jako: ustawa Pzp) pn. **Sukcesywna dostawa środka kontrastującego.** **sygn. post.** **GUM2023ZP0110.**

My niżej podpisani:

*(imię i nazwisko):*

występujący w imieniu i na rzecz:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa firmy:** | **Adres firmy:** |
| NIP: | e-mail: |
| Nr KRS: | BDO: |
| Nr telefonu: |  |
| Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym:  Imię Nazwisko nr telefonu | |
| Wykonawca jest przedsiębiorstwem: (wpisać DZIAŁALNOŚĆ JEDNOOSOBOWA lub MIKRO, MAŁE, ŚREDNIE, DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO)[[1]](#footnote-1) | |

1. Oświadczamy, iż oferujemy realizację zamówienia w zakresie zgodnym z wymaganiami Zamawiającego określonymi  
   w Specyfikacji Warunków Zamówienia, załączniku nr 3 do SWZ oraz projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ **za łączną ryczałtową cenę brutto zł.: …………………..……,** na którą składa się suma kwot wg poniższego zestawienia**,** w tym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary [opakowanie]**  **Ilość opakowań** | **Cena jednostkowa netto [zł]**  **za jedno opakowanie** | **Łączna wartość netto [zł]**  *[2x3]* | **Stawka podatku VAT 8% w zł.**  *[4x8%]* | **Łączna wartość brutto [zł]**  *[5+6]* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| Sześcioflorek siarki w mikropęcherzykach, 8 μl/ml, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań wraz z transportem | 65 op. | …..zł. | …..zł. | …..zł. | …..zł. |

**Oświadczamy**, że przedmiot zamówienia zamierzamy zrealizować *bez udziału/z udziałem*\* podwykonawców

*(wypełnić jeżeli dotyczy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Części zamówienia, które Wykonawca powierzy do wykonania podwykonawcy** | **Nazwa podwykonawców**  **(jeżeli jest znana)** |
| 1) |  |  |
| n) |  |  |

* + - 1. **Oświadczamy**, że w przypadku przyznania niniejszego zamówienia dostarczane produkty lecznicze będą posiadały świadectwo dopuszczenia do obrotu w Polsce (zgodnie z urzędowym wykazem środków farmaceutycznych, pomocniczych);
      2. **Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*)
      3. **Oświadczamy**, że w przypadku przyznania niniejszego zamówienia zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach, w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego;
      4. **Oświadczamy**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ;
      5. **Oświadczamy**, że odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy, jest dostępny bezpłatnie pod adresem strony internetowej:
      6. **OŚWIADCZAM,** że w przypadku przyznania niniejszego zamówienia osobą odpowiedzialną za nadzór nad realizacją umowy będzie:      tel.:       e-mail:       Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

- Imię       Nazwisko       nr telefonu       e-mail:

* + - 1. oferta została złożona na       kolejno ponumerowanych stronach;
      2. wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1. - załącznik nr
2. - załącznik nr

**Informacja dla Wykonawcy:**

\* niepotrzebne skreślić

\*\* 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

*miejscowość i data*

1. [↑](#footnote-ref-1)