|  |
| --- |
| DAZ-Z.272.42.2020 ***Załącznik nr 2 do SIWZ***  **FORMULARZ OFERTOWY**  Zamawiający  **Województwo Pomorskie**  **W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na:**  **Dostawa środków ochrony indywidualnej oraz wyrobów medycznych – niezbędnych do przeciwdziałania COVID-19 na potrzeby wybranych podmiotów z województwa pomorskiego, w związku z realizacją projektu „Kooperacja – efektywna i skuteczna”** |
| * + 1. **DANE WYKONAWCY:**   **MAŁY/ŚREDNI PRZEDSIĘBIORCA[[1]](#footnote-1)**  Wykonawca/Wykonawcy: ……………..……………..………………………………………….……….…………….………………………...………...….………......................................................  ...................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………….  Adres: …………………………………………………………..……..……..……..….........................................................................................................  ............................................................................................................................................................................................................  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: …………………..………………………………………………………………………………………………  Dane teleadresowe. na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: faks……………………………………………………………… e-mail …………………………………………………………………………………………………………  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): ……………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………….…………………………. |
| **Część 1 przedmiotu zamówienia** *Wykonawca wypełnia jeżeli składa ofertę na daną część zamówienia*  Niepełna informacja skutkuje odrzuceniem oferty.   * + 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**   Niniejszym oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia  **za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ**:  **Cena ofertowa została wyliczona zgodnie z poniżej wskazanymi cenami jednostkowymi.**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość [szt.]** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Wartość brutto [zł] (F=C\*E)** | | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | | 1 | Rękawiczki jednorazowe medyczne/ochronne (opakowanie po 100 szt.) | **20 000** | **Opakowanie** |  |  | |  | **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN**  **(suma kolumny Wartość brutto)** | | | | **………………………………….**  **złotych brutto** |   ***ŁĄCZNA CENA OFERTOWA*** *stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z SIWZ.*  ***Oświadczam, iż zaoferowany przedmiot zamówienia w ramach Części 1 spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego zawarte w SOPZ stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ oraz umowie stanowiącej zał. nr 6 do SIWZ.***   * + 1. **Oświadczenie dot. kryterium „Termin dostawy” część 1**   **Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie:**  **do 7 dni** kalendarzowych od dnia zawarcia umowy  **od 8 do 14 dni** kalendarzowych od dnia zawarcia umowy  **od 15** **do 21 dni** kalendarzowych od dnia zawarcia umowy  **od 22 do 28 dni** kalendarzowych od dnia zawarcia umowy  **od 29 do 35 dni** kalendarzowych od dnia zawarcia umowy  *Jeżeli Wykonawca nie zaznaczy żadnego z ww. terminów lub zaznaczy więcej niż jeden, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca oferuje termin wykonania dostawy przedmiotu zamówienia od 29 do 35 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy i otrzyma 0 punktów w przedmiotowym kryterium.* |
| **Część 2 przedmiotu zamówienia** *Wykonawca wypełnia jeżeli składa ofertę na daną część zamówienia*  Niepełna informacja skutkuje odrzuceniem oferty.  **B.  ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**  Niniejszym oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia  **za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ**:  **Cena ofertowa została wyliczona zgodnie z poniżej wskazanymi cenami jednostkowymi.**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość [szt.]** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Wartość brutto [zł] (F=C\*E)** | | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | | 1 | Maseczki medyczne (chirurgiczne) | **35 000** | **szt.** |  |  | |  | **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN**  **(suma kolumny Wartość brutto)** | | | | **………………………………….**  **złotych brutto** |   ***ŁĄCZNA CENA OFERTOWA*** *stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z SIWZ.*  ***Oświadczam/-y, iż oferowany przedmiot zamówienia w ramach Części 2 spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego zawarte w SOPZ stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ oraz umowie stanowiącej zał. nr 6 do SIWZ.***  **C.  Oświadczenie dot. kryterium „Termin dostawy” Część 2**  **Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie:**  **do 7 dni** kalendarzowych od dnia zawarcia umowy  **od 8 do 14 dni** kalendarzowych od dnia zawarcia umowy  **od 15** **do 21 dni** kalendarzowych od dnia zawarcia umowy  **od 22 do 28 dni** kalendarzowych od dnia zawarcia umowy  **od 29 do 35 dni** kalendarzowych od dnia zawarcia umowy  *Jeżeli Wykonawca nie zaznaczy żadnego z ww. terminów lub zaznaczy więcej niż jeden, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca oferuje termin wykonania dostawy przedmiotu zamówienia od 29 do 35 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy i otrzyma 0 punktów w przedmiotowym kryterium.* |
| **Część 3 przedmiotu zamówienia** *Wykonawca wypełnia jeżeli składa ofertę na daną część zamówienia*  Niepełna informacja skutkuje odrzuceniem oferty.  **B  ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**  Niniejszym oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia  **za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ**:  **Cena ofertowa została wyliczona zgodnie z poniżej wskazanymi cenami jednostkowymi.**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość [szt.]** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Wartość brutto [zł] (F=C\*E)** | | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | | 1 | Maseczki z filtrem FFP2 (półmaski) – 28 000 szt. | **28 000** | **szt.** |  |  | |  | **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN**  **(suma kolumny Wartość brutto)** | | | | **………………………………….**  **złotych brutto** |   ***ŁĄCZNA CENA OFERTOWA*** *stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z SIWZ.*  ***Oświadczam/-y, iż oferowany przedmiot zamówienia w ramach Części 3 spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego zawarte w SOPZ stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ oraz umowie stanowiącej zał. nr 6 do SIWZ.***  **C.  Oświadczenie dot. kryterium „Termin dostawy” Część 3**  **Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie:**  **do 7 dni** kalendarzowych od dnia zawarcia umowy  **od 8 do 14 dni** kalendarzowych od dnia zawarcia umowy  **od 15** **do 21 dni** kalendarzowych od dnia zawarcia umowy  **od 22 do 28 dni** kalendarzowych od dnia zawarcia umowy  **od 29 do 35 dni** kalendarzowych od dnia zawarcia umowy  *Jeżeli Wykonawca nie zaznaczy żadnego z ww. terminów lub zaznaczy więcej niż jeden, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca oferuje termin wykonania dostawy przedmiotu zamówienia od 29 do 35 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy i otrzyma 0 punktów w przedmiotowym kryterium.* |
| **Część 4 przedmiotu zamówienia** *Wykonawca wypełnia jeżeli składa ofertę na daną część zamówienia*  Niepełna informacja skutkuje odrzuceniem oferty.  **B.  ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**  Niniejszym oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia  **za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ**:  **Cena ofertowa została wyliczona zgodnie z poniżej wskazanymi cenami jednostkowymi.**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość [szt.]** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Wartość brutto [zł] (F=C\*E)** | | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | | 1 | fartuchy medyczne jednorazowe–20 000 szt. | **20 000** | **szt.** |  |  | |  | **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN**  **(suma kolumny Wartość brutto)** | | | | **………………………………….**  **złotych brutto** |   ***ŁĄCZNA CENA OFERTOWA*** *stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z SIWZ.*  ***Oświadczam/-y, iż oferowany przedmiot zamówienia w ramach Części 4 spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego zawarte w SOPZ stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ oraz umowie stanowiącej zał. nr 6 do SIWZ.***  **C.  Oświadczenie dot. kryterium „Termin dostawy” Część 4**  **Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie:**  **do 7 dni** kalendarzowych od dnia zawarcia umowy  **od 8 do 14 dni** kalendarzowych od dnia zawarcia umowy  **od 15** **do 21 dni** kalendarzowych od dnia zawarcia umowy  **od 22 do 28 dni** kalendarzowych od dnia zawarcia umowy  **od 29 do 35 dni** kalendarzowych od dnia zawarcia umowy  *Jeżeli Wykonawca nie zaznaczy żadnego z ww. terminów lub zaznaczy więcej niż jeden, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca oferuje termin wykonania dostawy przedmiotu zamówienia od 29 do 35 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy i otrzyma 0 punktów w przedmiotowym kryterium.* |
| **Część 5 przedmiotu zamówienia** *Wykonawca wypełnia jeżeli składa ofertę na daną część zamówienia*  Niepełna informacja skutkuje odrzuceniem oferty.  **B.  ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**  Niniejszym oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia  **za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ**:  **Cena ofertowa została wyliczona zgodnie z poniżej wskazanymi cenami jednostkowymi.**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość [szt.]** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Wartość brutto [zł] (F=C\*D)** | | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | | 1 | Przyłbice – 2 000 szt. | **2 000** | **szt.** |  |  | |  | **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN**  **(suma kolumny Wartość brutto)** | | | | **………………………………….**  **złotych brutto** |   ***ŁĄCZNA CENA OFERTOWA*** *stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z SIWZ.*  ***Oświadczam/-y, iż oferowany przedmiot zamówienia w ramach Części 5 spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego zawarte w SOPZ stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ oraz umowie stanowiącej zał. nr 6 do SIWZ.***  **C.  Oświadczenie dot. kryterium „Termin dostawy” Część 5**  **Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie:**  **do 7 dni** kalendarzowych od dnia zawarcia umowy  **od 8 do 14 dni** kalendarzowych od dnia zawarcia umowy  **od 15** **do 21 dni** kalendarzowych od dnia zawarcia umowy  **od 22 do 28 dni** kalendarzowych od dnia zawarcia umowy  **od 29 do 35 dni** kalendarzowych od dnia zawarcia umowy  *Jeżeli Wykonawca nie zaznaczy żadnego z ww. terminów lub zaznaczy więcej niż jeden, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca oferuje termin wykonania dostawy przedmiotu zamówienia od 29 do 35 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy i otrzyma 0 punktów w przedmiotowym kryterium.* |
| **Część 6 przedmiotu zamówienia** *Wykonawca wypełnia jeżeli składa ofertę na daną część zamówienia*  Niepełna informacja skutkuje odrzuceniem oferty.  **B.  ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**  Niniejszym oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia  **za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ**:  **Cena ofertowa została wyliczona zgodnie z poniżej wskazanymi cenami jednostkowymi.**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość [szt.]** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Wartość brutto [zł] (F=C\*E)** | | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | | 1 | Kombinezony medyczne jednorazowe – 2 400 szt. | **2 400** | **szt.** |  |  | |  | **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN**  **(suma kolumny Wartość brutto)** | | | | **………………………………….**  **złotych brutto** |   ***ŁĄCZNA CENA OFERTOWA*** *stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z SIWZ.*  ***Oświadczam/-y, iż oferowany przedmiot zamówienia w ramach Części 6 spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego zawarte w SOPZ stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ oraz umowie stanowiącej zał. nr 6 do SIWZ.***  **C.  Oświadczenie dot. kryterium „Termin dostawy” Część 6**  **Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie:**  **do 7 dni** kalendarzowych od dnia zawarcia umowy  **od 8 do 14 dni** kalendarzowych od dnia zawarcia umowy  **od 15** **do 21 dni** kalendarzowych od dnia zawarcia umowy  **od 22 do 28 dni** kalendarzowych od dnia zawarcia umowy  **od 29 do 35 dni** kalendarzowych od dnia zawarcia umowy  *Jeżeli Wykonawca nie zaznaczy żadnego z ww. terminów lub zaznaczy więcej niż jeden, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca oferuje termin wykonania dostawy przedmiotu zamówienia od 29 do 35 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy i otrzyma 0 punktów w przedmiotowym kryterium.* |
| **E. OŚWIADCZAM/-Y\*, ŻE:**   1. wskazana cena w Formularzu Ofertowym obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia wskazanego przez Zamawiającego w SIWZ, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania. 2. akceptuję/-emy\* warunki wskazane w SIWZ wraz ze wzorem umowy 3. zapoznałem/-liśmy\* się ze SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. 4. jestem/-eśmy\* związani złożoną ofertą przez okres 60 dni - bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z  upływem terminu składania ofert. 5. akceptuję/-emy\* przedstawione w SIWZ postanowienia umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązuje/-emy\* się do podpisania umowy, na określonych w SIWZ warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. 6. zapoznałem/-liśmy\* się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń. 7. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. 8. zostałem/-liśmy\* poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji jednocześnie wykazując, iż zastrzeżone informację stanowią tajemnice przedsiębiorstwa oraz zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania. 9. Oświadczam/-y, że niniejsza oferta **zawiera/nie zawiera\*** informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Wydzielenie tajemnicy przedsiębiorstwa jest możliwe wyłącznie za pomocą platformy zakupowej Zamawiający zaleca wydzielenie tajemnicy przedsiębiorstwa zgodnie z Instrukcją dla wykonawców dostępną na Platformie zakupowej. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa **zostały/nie zostały\*** zawarte w osobnym pliku. 10. Oświadczam/-y, że wypełniłem/-liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*   \*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. Wówczas należy usunąć treść powyższego oświadczenia poprzez jego przekreślenie*  *\* niepotrzebne skreślić* |
| **F.PODWYKONAWCY** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)*   |  |  | | --- | --- | | **Określenie zakresu/części zamówienia, który będzie realizowany przez podwykonawcę** | **Nazwa firmy podwykonawcy** | |  |  | |  |  | |  |  |   *\* W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, należy podać nazwy firm podwykonawców (o ile są znane)* |
| **SPIS TREŚCI:**  Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ………………………………………………………………………………………………………………… 2. ..................................................................................................................... 3. ..................................................................................................................... 4. ..................................................................................................................... 5. ………………………………………………………………………………………………………………… 6. ………………………………………………………………………………………………………………… |
| (Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy) |

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**DAZ-Z.272.42.2020**

Nazwa Wykonawcy: …

adres: …

**OŚWIADCZENIE**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Dostawa środków ochrony indywidualnej oraz wyrobów medycznych – niezbędnych do przeciwdziałania COVID-19 na potrzeby wybranych podmiotów z województwa pomorskiego,** **w związku z realizacją projektu „Kooperacja – efektywna i skuteczna”**

Oświadczam/-y, że **nie wydano/wydano[[2]](#footnote-2)** wobec nas prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

Kwalifikowalny podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**UWAGI:**

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy z Wykonawców składa odrębne oświadczenie.

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**DAZ-Z.272.42.2020**

Nazwa Wykonawcy:…

adres: …

**OŚWIADCZENIE**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **Dostawa środków ochrony indywidualnej oraz wyrobów medycznych – niezbędnych do przeciwdziałania COVID-19 na potrzeby wybranych podmiotów z województwa pomorskiego,** **w związku z realizacją projektu „Kooperacja – efektywna i skuteczna”.**

Oświadczam/-y, że **nie orzeczono/orzeczono[[3]](#footnote-3)** wobec mnie/nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu/zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne.

Kwalifikowalny podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**UWAGI:**

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy z Wykonawców składa odrębne oświadczenie.

1. *Niepotrzebne skreślić*  [↑](#footnote-ref-1)
2. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)