

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

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

**I. DANE WYKONAWCY**

|   |   |
|---|---|
| <b>Nazwa i siedziba Wykonawcy*)</b>   | <p>.....</p> <p>ul. ....</p> <p>kod .....</p> <p>mięscowość.....</p> <p>województwo .....</p>   |
| <b>Czy Wykonawca jest*:</b>   | <p>Mikroprzedsiębiorstwem <input type="checkbox"/></p> <p>Małym przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/></p> <p>Średnim przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/></p> <p>Dużym przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/></p> <p><i>*Wykonawca zobowiązany jest to podania swojego statusu – informacja obowiązkowa do Prezesa UZP</i></p> |
| *) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera   | <p>.....</p> <p>ul: .....</p> <p>kod: .....</p> <p>mięscowość:.....</p>   |
| <b>Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- jeżeli dotyczy</b>   |   |
| <p><i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji) .....</i></p> |   |
| <b>NIP/REGON</b>  | <p>...../.....</p>  |
| <b>nr BDO (o ile dotyczy)</b>   | <p>.....</p>  |
| <b>Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)</b>  | <p>ul: .....</p> <p>kod: .....</p> <p>mięscowość:.....</p>  |
| <b>Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym</b>  | <p>.....</p>  |

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| <b>Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem</b>  | e- mail: .....<br>tel.: ..... |
| <b>II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA</b>  |                               |
| <p>Skladam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.:</p> <p style="text-align: center;"><b>Dostawa rękawic, fartuchów oraz obłożeń pola operacyjnego</b><br/>dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu</p>  |                               |
| <b>III. CENA</b>   |                               |
| Cena oferty zgodnie z formularzem cenowym wynosi :   |                               |
| *) Pakiet nr ...<br><br>Cena brutto  | ..... zł                      |
| <p>*) <i>wpisać nr pakietu, w przypadku przystąpienia do większej ilości pakietów należy powielić ramkę</i></p> <p>Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [ ..... ]<br/> prowadzone przez bank [ ..... ]</p>  |                               |
| <b>IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:</b>   |                               |
| <p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz projekcie umowy;</li> <li>w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania i dostawy przedmiotu zamówienia;</li> <li>uważam się za związanego, niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ;</li> <li>oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych i należy do:<br/> pakiet nr ..... klasa.....,<br/> pakiet nr ..... klasa.....,<br/> na potwierdzenie powyższego posiadam ważne dokumenty i dostarczę je do wglądu na każde żądanie Zamawiającego,</li> <li>wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomości odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.</li> <li>wybór mojej oferty <b>będzie/nie będzie</b>*) 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.</li> <li>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 XXVIII SWZ.</li> </ol> |                               |
| <b>V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA</b>   |                               |
| <p>W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;</li> <li>zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w ofercie;</li> </ol>  |                               |

|  |
|--|
| 3. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia: ..... e-mail: ..... tel./fax: .....  |
| <b>VI. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)</b>   |
| Dostawy objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać <u>samodzielnie/wykonać przy udziale podwykonawców*</u> .<br>***) Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:<br>1) .....w zakresie .....<br>2) .....w zakresie .....<br>*) <i>wybrać odpowiednio</i><br>**) <i>wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców</i>   |
| <b>VII. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA</b>   |
| 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 2022 r. poz. 1710 ze zm.) zastrzegam, że informacje:<br>.....<br>(wymienić czego dotyczy)<br>zawarte są w następujących dokumentach:<br>....., 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.<br><u>Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:</u><br>.....<br><b><u>UZASADNIENIE</u></b><br>.....<br><b><u>Uwaga:</u></b><br>Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „ <u>tajemnica przedsiębiorstwa</u> ” i złożone w odrębnym pliku/katalogu. |
| <b>VIII. SPIS TREŚCI</b>   |
| Integralną część oferty stanowią:<br>1) .....<br>2) .....<br>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)