|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | |
| **Przedmiot zamówienia** | **„Dostawa soczewek i akcesoriów do operacji ocznych”** |
| **Zamawiający** | **107. Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu** |
| **Wykonawca**  **pełna nazwa,**  **adres** |  |
| **województwo** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **NR KRS/CEIDG/INNY** |  |
| **TELEFON** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **Adres do korespondencji**  **(jeżeli jest inny niż adres siedziby):** |  |
| **Zadanie 1**  **soczewki** | **wartość brutto: ………………………………………………………………………………………………….…………….**  słownie:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  wartość netto: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….  słownie:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  VAT %: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Zadanie 2**  **barwnik okulistyczny** | **wartość brutto: ………………………………………………………………………………………………………………..**  słownie:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  wartość netto: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….  słownie:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  VAT %: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Zadanie 3**  **retraktor** | **wartość brutto: ………………………………………………………………………………………………………………..**  słownie:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  wartość netto: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….  słownie:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  VAT %: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Zadanie 4**  **akcesoria do chirurgii zaćmy** | **wartość brutto: ………………………………………………………………………………………………………………..**  słownie:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  wartość netto: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….  słownie:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  VAT %: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Zadanie 5**  **akcesoria do fakoemulsyfikacji** | **wartość brutto: ………………………………………………………………………………………………………………..**  słownie:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  wartość netto: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….  słownie:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  VAT %: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| ***TERMIN PŁATNOŚCI*** | **zgodnie z projektowanymi zapisami umowy** |
| ***TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA*** | **zgodnie z treścią zał. nr 4 do swz - projektowanymi postanowieniami umowy** |

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIA:**   1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz zgodnie ze złożoną ofertą; 2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 3. zapoznaliśmy się ze SWZ oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą do terminu wskazanego w SWZ; 5. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych w projektowanych postanowieniach umowy; 6. uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty; 7. proponowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z oczekiwaniami Zamawiającego. | |
| **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**   1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 2. **osobą upoważnioną do podpisywania umowy jest:**   ........................................................................e-mail:………………………………………..tel.: ……………………………………………   1. **osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:**   ........................................................................e-mail:………………………… tel.:…………………………………………………………… | |
| Oświadczamy, że oferta: zawiera / nie zawiera\* (niepotrzebne skreślić) informacje, które stanowią **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być one ogólnie udostępniane przez Zamawiającego oraz są zabezpieczone w sposób opisany w SWZ i zawierają uzasadnienie ich zastrzeżenia.  Nazwa pliku zawierającego tajemnicę przedsiębiorstwa : ………………………………………………………………………………………………… | |
| **PODWYKONAWCY:**  Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia, (należy podać również dane proponowanych podwykonawców)  .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. | |
| **WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA\*:**   * mikroprzedsiębiorstwo * małe przedsiębiorstwo * średnie przedsiębiorstwo * jednoosobowa działalność gospodarcza * osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej * inny rodzaj   \***należy wybrać** | |
| **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\***  1) rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).  \* 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). | |
| Oświadczamy, że wybór naszej oferty\*:  □ będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie …………………………………………………………….(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego), o wartości ……………………………………..zł netto (należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku).  □ nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług  \*niewypełnienie tabeli będzie rozumiane jako informacja, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego | |
| **MIEJSCOWOŚĆ, DATA** | ……………………………………………………………………………………………………………………………….. |

Wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie, że osoba działająca w imieniu wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania, znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych   
i bezpłatnych baz danych **(należy zaznaczyć właściwe):**

[**https://ekrs.ms.gov.pl**](https://ekrs.ms.gov.pl)[**http://prod.ceidg.gov.pl**](http://prod.ceidg.gov.pl/)

*Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym właściwej/-ych, umocowanej/-ych do występowania w obrocie prawnym.*