|  |  |
| --- | --- |
|  | **Samodzielny Publiczny Zespół**  **Opieki Zdrowotnej**  **w Lesku** |

Znak sprawy: ZP 2/2024 Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

Na realizację zadania pn. **"Dostawa środków antyseptycznych i dezynfekcyjnych"**

1. **Dane dotyczące Zamawiającego:**

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku**

ul. K. Wielkiego 4, 38-600 Lesko

Telefon: Tel/faxu.: +48 (13) 469 80 71

e-mail: spzoz@spzozlesko.pl

Adres internetowy: https://platformazakupowa.pl/pn/spzozlesko , https://spzozlesko.pl

Adres strony internetowej prowadzonego postępowania: http://przetargi.spzozlesko.pl/

Godziny urzędowania: 8:00- 14:00

Numer NIP: 688-11-97-430 Numer REGON: 370445072

Adres skrzynki ePUAP: //spzozlesko/SkrytkaESP

1. **Dane Wykonawcy / Wykonawców**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** |  | |
| **Adres, siedziba** |  | |
| **Adres do korespondencji** |  | |
| **REGON** |  | |
| **NIP** |  | |
| **KRS/CEIDG (nr oraz link pod którym jest dostępny do samodzielnego pobrania przez Zamawiającego)** |  | |
| **BDO** |  | |
| **Nr telefonu** |  | |
| **e-mail** |  | |
| **Skrzynka ePUAP** |  | |
| **Imię Nazwisko i Nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktów** | |  |

1. **Oferowany przedmiot zamówienia:**

W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na zadanie pn.: **"Dostawa środków antyseptycznych i dezynfekcyjnych"**

oferuję/oferujemy\* wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

\*Wykonawca wypełnia jedynie pozycje dotyczące części na które składa ofertę, pozostałe należy przekreślić lub pozostawić niewypełnione.:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Część 1 Mycie i dezynfekcja skóry rąk. Dezynfekcja skóry przed iniekcjami, zabiegami** | | | | | | | | | | | LP | Opis przedmiotu | j.m. | ilość | Cena  jedn.  netto | Wartość pozycji  netto | VAT | | Wartość  Pozycji  brutto | Nazwa handlowa /Producent/ kraj pochodzenia | | % | zł | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | WARTOŚĆ Części nr 1: | |  |  |  |  |  |  |  |  |   Słownie wartość netto…………………………………………………………...................................................  Słownie wartość VAT ………………………………………………………………………………………….  Słownie wartość brutto ……………………………………………………………............................................   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Część 2 Pielęgnacja skóry rąk** | | | | | | | | | | | LP | Opis przedmiotu | j.m. | ilość | Cena  jedn.  netto | Wartość pozycji  netto | VAT | | Wartość  Pozycji  brutto | Nazwa handlowa /Producent/ kraj pochodzenia | | % | zł | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | WARTOŚĆ Części nr 2 : | |  |  |  |  |  |  |  |  |   Słownie wartość netto…………………………………………………………...................................................  Słownie wartość VAT ………………………………………………………………………………………….  Słownie wartość brutto ……………………………………………………………............................................   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Część 3 Mycie i dezynfekcja narzędzi medycznych, powierzchni nieinwazyjnych wyrobów medycznych oraz powierzchni.** | | | | | | | | | | | LP | Opis przedmiotu | j.m. | ilość | Cena  jedn.  netto | Wartość pozycji  netto | VAT | | Wartość  Pozycji  brutto | Nazwa handlowa /Producent/ kraj pochodzenia | | % | zł | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | WARTOŚĆ Części nr 3 : | |  |  |  |  |  |  |  |  |   Słownie wartość netto…………………………………………………………...................................................  Słownie wartość VAT ………………………………………………………………………………………….  Słownie wartość brutto ……………………………………………………………............................................   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Część nr 4 Mycie, dezynfekcja i pielęgnacja skory rąk.** | | | | | | | | | | | LP | Opis przedmiotu | j.m. | ilość | Cena  jedn.  netto | Wartość pozycji  netto | VAT | | Wartość  Pozycji  brutto | Nazwa handlowa /Producent/ kraj pochodzenia | | % | zł | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | WARTOŚĆ Części nr 4 : | |  |  |  |  |  |  |  |  |   Słownie wartość netto…………………………………………………………...................................................  Słownie wartość VAT ………………………………………………………………………………………….  Słownie wartość brutto ……………………………………………………………............................................   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Część nr 5. Mycie i dezynfekcja narzędzi medycznych, powierzchni nieinwazyjnych wyrobów medycznych oraz powierzchni.** | | | | | | | | | | | LP | Opis przedmiotu | j.m. | ilość | Cena  jedn.  netto | Wartość pozycji  netto | VAT | | Wartość  Pozycji  brutto | Nazwa handlowa /Producent/ kraj pochodzenia | | % | zł | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | WARTOŚĆ Części nr 5 : | |  |  |  |  |  |  |  |  |   Słownie wartość netto…………………………………………………………...................................................  Słownie wartość VAT ………………………………………………………………………………………….  Słownie wartość brutto ……………………………………………………………............................................   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Część nr 6 Chusteczki do mycia i/lub dezynfekcji powierzchni, w tym powierzchni wyrobów medycznych. Dezynfekcja błon śluzowych, skóry i powierzchownych ran** | | | | | | | | | | | LP | Opis przedmiotu | j.m. | ilość | Cena  jedn.  netto | Wartość pozycji  netto | VAT | | Wartość  Pozycji  brutto | Nazwa handlowa /Producent/ kraj pochodzenia | | % | zł | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | WARTOŚĆ Części nr 6 : | |  |  |  |  |  |  |  |  |   Słownie wartość netto…………………………………………………………...................................................  Słownie wartość VAT ………………………………………………………………………………………….  Słownie wartość brutto ……………………………………………………………............................................   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Część nr 7 Mycie i dezynfekcja powierzchni, w tym powierzchni nieinwazyjnych wyrobów medycznych.** | | | | | | | | | | | LP | Opis przedmiotu | j.m. | ilość | Cena  jedn.  netto | Wartość pozycji  netto | VAT | | Wartość  Pozycji  brutto | Nazwa handlowa /Producent/ kraj pochodzenia | | % | zł | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | WARTOŚĆ Części nr 7 : | |  |  |  |  |  |  |  |  |   Słownie wartość netto…………………………………………………………...................................................  Słownie wartość VAT ………………………………………………………………………………………….  Słownie wartość brutto ……………………………………………………………............................................   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Część nr 8 Mycie i dezynfekcja powierzchni, w tym powierzchni nieinwazyjnych wyrobów medycznych.** | | | | | | | | | | | LP | Opis przedmiotu | j.m. | ilość | Cena  jedn.  netto | Wartość pozycji  netto | VAT | | Wartość  Pozycji  brutto | Nazwa handlowa /Producent/ kraj pochodzenia | | % | zł | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | WARTOŚĆ Części nr 8: | |  |  |  |  |  |  |  |  |   Słownie wartość netto…………………………………………………………...................................................  Słownie wartość VAT ………………………………………………………………………………………….  Słownie wartość brutto ……………………………………………………………............................................   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Część nr 9 Preparaty myjące i dezynfekcyjne polecane przez producenta myjni BHT, kompatybilne ze sobą.** | | | | | | | | | | | LP | Opis przedmiotu | j.m. | ilość | Cena  jedn.  netto | Wartość pozycji  netto | VAT | | Wartość  Pozycji  brutto | Nazwa handlowa /Producent/ kraj pochodzenia | | % | zł | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | WARTOŚĆ Części nr 9 : | |  |  |  |  |  |  |  |  |   Słownie wartość netto…………………………………………………………...................................................  Słownie wartość VAT ………………………………………………………………………………………….  Słownie wartość brutto ……………………………………………………………............................................   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Część nr 10 Preparaty myjące i dezynfekcyjne polecane przez producenta myjni BHT, kompatybilne ze sobą.** | | | | | | | | | | | LP | Opis przedmiotu | j.m. | ilość | Cena  jedn.  netto | Wartość pozycji  netto | VAT | | Wartość  Pozycji  brutto | Nazwa handlowa /Producent/ kraj pochodzenia | | % | zł | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | WARTOŚĆ Części nr 10 : | |  |  |  |  |  |  |  |  |   Słownie wartość netto…………………………………………………………...................................................  Słownie wartość VAT ………………………………………………………………………………………….  Słownie wartość brutto ……………………………………………………………............................................   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Część nr 11 Suche chusteczki i gaziki do dezynfekcji skóry.** | | | | | | | | | | | LP | Opis przedmiotu | j.m. | ilość | Cena  jedn.  netto | Wartość pozycji  netto | VAT | | Wartość  Pozycji  brutto | Nazwa handlowa /Producent/ kraj pochodzenia | | % | zł | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | WARTOŚĆ Części nr 11 : | |  |  |  |  |  |  |  |  |   Słownie wartość netto…………………………………………………………...................................................  Słownie wartość VAT ………………………………………………………………………………………….  Słownie wartość brutto ……………………………………………………………............................................ |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Część nr 12 Maszynowe mycie i dezynfekcja butów operacyjnych.** | | | | | | | | | | | LP | Opis przedmiotu | j.m. | ilość | Cena  jedn.  netto | Wartość pozycji  netto | VAT | | Wartość  Pozycji  brutto | Nazwa handlowa /Producent/ kraj pochodzenia | | % | zł | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | WARTOŚĆ Części nr 12 : | |  |  |  |  |  |  |  |  |   Słownie wartość netto…………………………………………………………...................................................  Słownie wartość VAT ………………………………………………………………………………………….  Słownie wartość brutto ……………………………………………………………............................................   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Część nr 13 Maszynowe mycie i dezynfekcja basenów, kaczek.** | | | | | | | | | | | LP | Opis przedmiotu | j.m. | ilość | Cena  jedn.  netto | Wartość pozycji  netto | VAT | | Wartość  Pozycji  brutto | Nazwa handlowa /Producent/ kraj pochodzenia | | % | zł | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | WARTOŚĆ Części nr 13 : | |  |  |  |  |  |  |  |  |   Słownie wartość netto…………………………………………………………...................................................  Słownie wartość VAT ………………………………………………………………………………………….  Słownie wartość brutto ……………………………………………………………............................................   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Część nr 14 Manualne mycie i dezynfekcja powierzchni w kuchenkach oddziałowych.** | | | | | | | | | | | LP | Opis przedmiotu | j.m. | ilość | Cena  jedn.  netto | Wartość pozycji  netto | VAT | | Wartość  Pozycji  brutto | Nazwa handlowa /Producent/ kraj pochodzenia | | % | zł | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | WARTOŚĆ Części nr 14 : | |  |  |  |  |  |  |  |  |   Słownie wartość netto…………………………………………………………...................................................  Słownie wartość VAT ………………………………………………………………………………………….  Słownie wartość brutto ……………………………………………………………............................................   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Część nr 15 Wanna do dezynfekcji narzędzi medycznych /wyrobów medycznych** | | | | | | | | | | | LP | Opis przedmiotu | j.m. | ilość | Cena  jedn.  netto | Wartość pozycji  netto | VAT | | Wartość  Pozycji  brutto | Nazwa handlowa /Producent/ kraj pochodzenia | | % | zł | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | WARTOŚĆ Części nr 15 : | |  |  |  |  |  |  |  |  |   Słownie wartość netto…………………………………………………………...................................................  Słownie wartość VAT ………………………………………………………………………………………….  Słownie wartość brutto ……………………………………………………………............................................ |

|  |
| --- |
| 1. **Oświadczenie dotyczące postanowień treści SWZ.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ TREŚCI SWZ.**   1. Oświadczam/y, że powyższa cena zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający  w przypadku wyboru niniejszej oferty na zasadach wynikających z umowy. 2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w SWZ wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń. 3. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany  w SWZ. 4. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie z SWZ i Projektem umowy. 5. **Oświadczam/y, że akceptuję/emy instrukcję użytkowania Platformy zakupowej, zawierająca wiążące Wykonawcę informacje związane z korzystaniem z tej Platformy w szczególności opis sposobu składania/zmiany/wycofania oferty w niniejszym postępowaniu.** 6. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr ........................do nr ......................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.   *(W przypadku utajnienia oferty Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt. 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji).*   1. **Zobowiązujemy się dotrzymać wskazanego terminu realizacji zamówienia.** 2. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk).** 3. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp informuję, że wybór oferty[[1]](#footnote-1): 4. **nie będzie prowadzić** do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć, 5. **będzie prowadzić** do prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:   ………………………………………… -…………………………………………….. zł netto  *Nazwa towaru/usług wartość bez kwoty podatku VAT*  *\*Zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy Pzp, 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.* ***Należy zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, że wybór oferty Wykonawcy, nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego***   1. **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**[[2]](#footnote-2) **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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* | |
| 1. **Zobowiązanie w przypadku przyznania zamówienia.** 2. Akceptuję proponowany przez Zamawiającego Projekt umowy, który zobowiązuję się podpisać w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. 3. Osobami uprawnionymi do merytorycznej współpracy i koordynacji w wykonywaniu zadania ze strony Wykonawcy są:   ………………………………………………………..…………….…………  nr telefonu …………….………………, e-mail: ………………………………..………… | |
| 1. **Czy wykonawca jest?** |
| mikroproprzesiębiorstwem,  małym przedsiębiorstwem,  średnim przedsiębiorstwem,    jednoosobową działalnością gospodarczą,  osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,  inny rodzaj działalności.    ***(zaznacz właściwe)*** | |
| 1. **Spis treści.** |

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

*Zamawiający przypomina o konieczności złożenia przedmiotowych środków dowodowych wraz z ofertą.*

1. ................................................................................................................................................
2. .................................................................................................................................................
3. .................................................................................................................................................

1. Należy odpowiednio zaznaczyć punkt a) albo b). [↑](#footnote-ref-1)
2. 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). [↑](#footnote-ref-2)