**DZP.2610.1.2024 załącznik nr 1 do SWZ**

[należy złożyć wraz z ofertą]

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY**  |
| **Przedmiot zamówienia** | **dostawa odczynników laboratoryjnych, materiałów kontrolnych, materiałów eksploatacyjnych wraz z dzierżawą analizatorów (na okres 24 miesięcy); dzierżawa zintegrowanego systemu immuno-biochemicznego wraz z dzierżawą analizatorów pomocniczych oraz dostawą odczynników, kalibratorów, materiałów kontrolnych i materiałów eksploatacyjnych (na okres 36 miesięcy)** |
| **Zamawiający** | **107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu** |
| Wykonawcapełna nazwa,adres |  |
| województwo |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| NR KRS/CEIDG/INNY |  |
| dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z zamawiającym; telefon; adres e-mail |  |
| adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby):  |  |
| **Oferowana cena brutto / termin dostawy towaru****Dotyczy 1): pakietu I zad. od 1 do 3, oraz od 6 do 10 ; pakietu VII** |
| **Pakiet nr\*:…………………****Zadanie nr\*\*: …………….*****\*należy wpisać nr pakietu******\*należy wpisać nr zadania jeżeli dotyczy*** | wartość brutto: ……………………………………………………………………………………………………….………słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………..……………proponowany termin dostawy ……………………………………………………………………………….…………**(należy wpisać: min. 2 dni robocze – max 5 dni roboczych)**   |
| **Oferowana cena brutto****Dotyczy 2): pakietu I zad. od 4 do 5; pakietu II, pakietu III; pakietu IV, pakietu V, pakietu VI, pakietu VIII** |
| **Pakiet nr\*:…………………****Zadanie nr\*\*: …………….*****\*należy wpisać nr pakietu******\*należy wpisać nr zadania jeżeli dotyczy*** | wartość brutto: ……………………………………………………………………………………………………………….słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..**w tym:** wartość brutto za dzierżawę w okresie 24 miesięcy/36 miesięcy (dotyczy pakiet II): ………………………………………………………………………………………………………………………….…………słownie:…………………………………………………………………………………………………………..…………… |
| **TERMIN PŁATNOŚCI** | **60 dni**  |
| **TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA** | **24 miesiące** od dnia podpisania umowy**36 miesięcy** od dnia podpisania umowy (dotyczy pakiet II) |

1. należy wypełnić dla każdego pakietu/zadania oddzielnie
2. należy wypełnić dla każdego pakietu/zadania oddzielnie

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA:**1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz zgodnie ze złożoną ofertą;
2. w cenie naszej oferty zostały **uwzględnione wszystkie koszty jakie ponosi zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;**
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 we wzorze 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./fax: ……………………………………………………………………………………..1. osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:

...................................................................................................................................................................................................... e-mail:………...……........……………………………………………..……....….tel./fax............................................……………………………………………. |
| 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.**\*należy wybrać** |
| **MIEJSCOWOŚĆ, DATA** |  **…………………………………………………………, ………………………………………….** |

***Dokument należy podpisać podpisem: kwalifikowanym***