**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** |
| Wykonawca  pełna 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***