

<p style="text-align: right;">Załącznik nr 1 do SWZ na dostawę wyrobów medycznych stosowanych w pracowni hemodynamiki Nr sprawy Szp/ZP-393/2022</p>	
FORMULARZ OFERTOWY	
Zamawiający: <p style="text-align: center;">Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu ul. H. Kamieńskiego 73a 51-124 Wrocław</p>	
I. DANE WYKONAWCY	
Nazwa i siedziba Wykonawcy*) ul. kod miejscowość..... województwo
Czy Wykonawca jest*:	Mikroprzedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Małym przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Średnim przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Dużym przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> <i>*Wykonawca zobowiązany jest to podania swojego statusu – informacja obowiązkowa do Prezesa UZP</i>
<i>*) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera</i> ul: kod: miejscowość:.....
Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- jeżeli dotyczy	
<i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)</i>	
NIP/REGON/.....
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)	ul: kod: miejscowość:.....
Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym
Dane teleadresowe na które należy przekazywać	e- mail:

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

zamówienia: e-mail: tel./fax:
4. przekazania do używania w ramach wynagrodzenia umownego:
a) aparatu do (FFR), typ /prod. określonego w pakiecie nr 11 ,
b) konsoli kompatybilnej z oferowanymi cewnikami , typ/prod., określonej w pakiecie nr 27 .
c) konsoli rotatora, typ/prod..... określonej w pakiecie nr 42 ,
d) konsoli kompatybilnej z oferowanymi cewnikami typ/prod. określonej w pakiecie nr 47 .
5. *) wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnej za powierzony w depozyt przedmiot zamówienia: e-mail: tel.;
*) dotyczy Pakietu nr 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9, 11, 16, 20, 21, 23, 25, 26, 27, 28, 31, 32, 41, 42, 43, 47, 50, 51, 52, 53, 57
VI. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)
Dostawy objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać samodzielnie/wykonać przy udziale podwykonawców*).
**)Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:
1)w zakresie
2)w zakresie
*) wybrać odpowiednio
**) wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców
VII. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA
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:
.....
(wymienić czego dotyczy)
zawarte są w następujących dokumentach:
....., 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.
<u>Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:</u>
<u>UZASADNIENIE</u>
.....
Uwaga:
Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „ tajemnica przedsiębiorstwa ” i złożone w odrębnym pliku/katalogu.
VIII. SPIS TREŚCI
Integralną część oferty stanowią:
1)
2)
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)