Załącznik nr 1 do SWZ

OFERTA WYKONAWCY

Zamawiający:

Milickie Centrum Medyczne , ul. Grzybowa 1, 56-300 Milicz

Wykonawca:

Pełna nazwa Wykonawcy\*\* .....................................................................................................

Adres (siedziba), NIP, Regon, KRS Wykonawcy\*\* .....................................................................................................

Adres e-mail Wykonawcy do korespondencji,

osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

………………………………………………………………………….

1. Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na zamówienie:

**Dostawa materiałów opatrunkowych**

oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

**Zadanie ….**

Kryterium Cena

# Cena netto ......................... zł

kwota podatku VAT ............................. zł

**Cena brutto ........................ zł**

(słownie:............................................................................/100)

itd.

 **Cena brutto** (wartość brutto) powinna zawierać cenę netto, kwotę podatku VAT, cenę transportu, upusty, rabaty oraz wszelkie inne koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia. Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

1. Oświadczam, że nie podlegam/ my wykluczeniu w zakresie podstaw wykluczenia, o których mowa w:

a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp,

b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,

c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp, a także przesłanek wykluczenia określonych w Rozdziale V pkt 2B SWZ, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

1. Oświadczam, że oferowane w Zadaniu ………… wyroby medyczne, w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i będą posiadały aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu i stosowania na terenie RP.
2. Oświadczam, iż na każde pisemne żądanie Zamawiającego zobowiązuję się do przedłożenia,

w terminie określonym w żądaniu, oświadczeń/dokumentów potwierdzających powyższe oświadczenie. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszelkie koszty wykonania i dostawy zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z całością dokumentacji przetargowej i nie wnosimy do niej zastrzeżeń. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z projektowanymi postanowieniami umowy stanowiącymi integralną część Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że wybór mojej oferty **nie będzie\* dla Zadania … /będzie**\* **dla Zadania ..…** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami
o podatku od towarów i usług.
W przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa powyżej należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru: …………………………………….., którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazać jego wartość bez kwoty podatku: ………………………... oraz stawkę podatku …………………. Brak skreślenia lub wypełnienia oznaczać będzie, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Powstanie obowiązku podatkowego u Zamawiającego będzie miało zastosowanie w przypadku:
* wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
* importu usług lub towarów.
1. Oświadczamy, że zaoferowane dostawy spełniają wymogi Zamawiającego określone
w Specyfikacji Warunków Zamówienia, wyspecyfikowane w „Formularzu cenowym”, stanowiących integralną cześć SWZ.
2. Oświadczamy, że zobowiązujemy się dostarczać do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego przedmiot zamówienia środkiem transportu we własnym zakresie i na własny koszt na zasadzie i w terminie określonym w §3 „Warunki dostaw” wzoru umowy stanowiącym integralną część Specyfikacji Warunków Zamówienia..
3. Gwarancję ustala się na okres ważności wyrobów, jednak nie krótszy niż **12 miesięcy** licząc od dnia dokonania odbioru przez Zamawiającego.
4. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się podać: numer konta bankowego, adres e-mail, na który Zamawiający będzie przesyłał zamówienia, wszystkie niezbędne dane do zawarcia umowy oraz na żądanie Zamawiającego przesłać „Formularz cenowy” w wersji elektronicznej, edytowalnej.
5. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć część wykonania przedmiotu zamówienia **podwykonawcom** ………………………..……*(firma, nazwa podwykonawcy)* w zakresie ..................................................
Brak wypełnienia oznaczać będzie, że Wykonawca będzie wykonywał przedmiot zamówienia bez udziału podwykonawców.
6. Oferta **zawiera/nie zawiera**\* informacji stanowiących **tajemnicę przedsiębiorstwa**
w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. *(W przypadku wskazania „zawiera” Wykonawca wypełnia dalszą część).* Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych zastrzegam, że informacje:

.…………………………………………………………………………………………………………………………...…………………..………………………………………………………………………………………………………

 *(wymienić czego dotyczą)*

 które zawarte są w następujących dokumentach: ………………………………………………………………………...…………………..…

 stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:

**Uzasadnienie:**

...………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………..……………………………………………………………………………………………..

 **Uwaga:**

Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „Tajemnica przedsiębiorstwa” i złożone w odrębnym pliku, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.

1. W przypadku zaistnienia podstaw do **powierzenia przetwarzania danych osobowych** zobowiązujemy się do podpisania umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiącej integralną część SWZ (zgodnie ze wzorem Zamawiającego).

15. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 **RODO** (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) 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).

16. Oświadczamy, że jako Wykonawca jesteśmy (niepotrzebne skreślić):

* mikro przedsiębiorstwem
* małym przedsiębiorstwem
* średnim przedsiębiorstwem

(Informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych. Wykonawca zobowiązany jest do podania swojego statusu – informacja obowiązkowa do Prezesa UZP).

17. W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania Zamawiający żąda od Wykonawcy załączenia do oferty odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia ww. dokumentów jeżeli Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, o ile Wykonawca wskaże dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów: *(wskazać dane/link)* …………………………………………………………………………..

 .................................................................................

 *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny,*

 *zaufany lub osobisty*

|  |
| --- |
|  |

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* W przypadku Wykonawców wspólnie składających ofertę należy podać nazwy i adresy siedzib wszystkich Wykonawców, a w przypadku Konsorcjum wskazać dodatkowo funkcje pełnione w Konsorcjum przez poszczególne podmioty (*np. Lider, Partner, itp.*).