**Załącznik Nr 1 do SWZ** - **Formularz ofertowy**

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

/Nazwa i adres Wykonawcy/ /miejscowość i data/

Numer Identyfikacji Podatkowej Wykonawcy: ……………………………

Kategoria przedsiębiorstwa: mikro /małe / średnie / inne\*

**przedsiębiorstwo mikro-** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR

**przedsiębiorstwo małe -** przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 mln EUR

**przedsiębiorstwo średnie** – przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln EUR

**OFERTA**

**Do SP ZOZ WSPR   
w Białymstoku**

Adres e-mail do kontaktów z Wykonawcą: .......................................…………………….

Adres skrzynki ePUAP do kontaktów z Wykonawcą: .............................……………….

Odpowiadając na zaproszenie do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji, na podstawie art. 275 pkt 1 na dostawę testów antygenowych SARS-Cov-2 na potrzeby SP ZOZ WSPR w Białymstoku (nr sprawy: EOP.332.4.22) oświadczamy, iż:

* 1. Oferujemy wykonanie dostawy będącej przedmiotem niniejszego postępowania za cenę: …………………. zł brutto (słownie: ………………………….…..………………………..………) tj. cenę netto …………………………zł (słownie: ………………………….…..…………..……….).
  2. Oferowany przez nas termin dostawy wynosi …… dni (maksymalnie 4 dni robocze liczone od daty złożenia zamówienia)[[1]](#footnote-1).
  3. Oświadczamy, że zaoferowane produkty zostały dopuszczone do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych i posiadają Certyfikat CE lub Deklarację zgodności z wymaganiami zasadniczymi dla wyrobu medycznego oznakowanego znakiem CE

TAK/NIE \*

* 1. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
  2. Oświadczam, że jestem/nie jestem \* czynnym podatnikiem podatku VAT. W przypadku zmiany statusu VAT Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie, powiadomić o tym Zamawiającego.
  3. Zapoznaliśmy się z treścią SWZ (w tym z projektem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte;
  4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wykorzystania niepełnej ilości asortymentu określonego w Formularzu asortymentowo-cenowym. Zamawiający gwarantuje wykonanie zamówienia na poziomie minimum 60% ilości asortymentu. Pozostałe 40% Zamawiający wykorzysta w razie zaistnienia takiej potrzeby. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości asortymentu nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego żadne roszczenia poza roszczeniem o zapłatę za już dostarczony towar.
  5. Zamówienie realizować będziemy z udziałem podwykonawców w części:
     + - 1. ................................................................................
         2. .................................................................................
         3. ………………………………………………………….
  6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ
  7. Akceptujemy, iż wynagrodzenie będzie płatne w terminie 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT, uwzględniającej obowiązującą stawkę podatku VAT.
  8. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
  9. Oferta została złożona na.... stronach, kolejno ponumerowanych od nr …. do nr ..... ;
  10. Składając ofertę w niniejszym postepowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z art. 225 ust 2 Pzp informuję, że wybór mojej oferty:
      + - 1. nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*,
          2. będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w wyniku czego wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuję ich wartość bez kwoty podatku\*: ………………………………………………………………………
  11. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. .................................................................................
2. .................................................................................
3. .................................................................................
4. .................................................................................
   1. Tajemnicą przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, która nie będzie podlegać udostępnieniu są następujące informacje[[2]](#footnote-2):

a).........................................................................

b).............................................................................

c).............................................................................

**W przypadku zastrzeżenia informacji jako tajemnica przedsiębiorstwa Wykonawca ma obowiązek najpóźniej na dzień składania ofert wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.**

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

(p*odpis Wykonawcy)*

*Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO*

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

……………………………………..

(data i podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w formularzach ofertowych, innych dokumentach składanych na wezwanie w tracie trwania postępowania oraz danych zawartych w umowie przez SP ZOZ WSPR w Białymstoku celu przeprowadzenia postępowań udzielenia zamówienia publicznego w trybie ustawy Pzp.

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

\* niepotrzebne skreślić (podpis Wykonawcy)

**Załącznik nr 2 do SWZ – Formularz asortymentowo- cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa artykułu** | **Jm.** | **Ilość** | **Producent, oferowany produkt** | **Stawka VAT %** | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Wartość netto kol. 4 x kol 7** | **Wartość brutto (kol. 9 x kol. 6)+kol. 9** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Testy antygenowe SARS-CoV- 2 do badania materiału - wymaz z jamy nosowo – gardłowej i nosa. Skład zestawu: probówka ekstrakcyjna, pipetka, instrukcja obsługi. Minimalna czułość - 90%, minimalna swoistość - 97% (zgodnie z danymi walidacyjnymi deklarowanymi przez producenta w procesie rejestracji wyrobu medycznego do diagnostyki in vitro).  Testy muszą spełniać aktualne wymagania refundacji NFZ oraz wymagania WHO. Testy powinny być dopuszczone do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych i posiadać Certyfikat CE lub Deklarację zgodności z wymaganiami zasadniczymi dla wyrobu medycznego oznakowanego znakiem CE. | szt. | 20 000 |  |  |  |  |  |  |

….……………………………………. ……………………………………………….

Pieczęć firmy Podpis uprawnionego przedstawiciela

Uwaga, w przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej formularz należy wypełnić podając cenę netto, wyrażoną w PLN (nie uwzględniającą podatku od towarów i usług obowiązującego w Polsce), obejmującą wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, wszystkie opłaty, podatki (bez podatku od towarów i usług VAT) i wszystkie inne koszty o jakimkolwiek charakterze, które mogą powstać w związku z realizacją przedmiotu zamówienia

**Załącznik nr 3 do SWZ – Oświadczenie o spełnianiu warunków oraz niepodleganiu wykluczeniu o którym mowa w art. 125 ust. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych**

Oświadczenie o spełnianiu warunków

Oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w pkt VII SWZ

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu

Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy Pzp;

- art. 109 ust. 1 pkt 4 Ustawy Pzp

Informacja na temat podwykonawców niebędących podmiotami udostępniającymi zasoby (JEŻELI DOTYCZY)

Informuję, że podwykonawca niebędący podmiotem udostępniającym zasoby nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy Pzp;

- art. 109 ust. 1 pkt 4 Ustawy Pzp.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Informacja na temat podmiotów, na których zasoby Wykonawca się powołuje

(JEŻELI DOTYCZY)

Oświadczenie o spełnianiu warunków

Oświadczam, że w zakresie w jakim udostępniam zasoby, spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w pkt VII SWZ.

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu

Informuję, że jako podmiot udostępniający zasoby nie podlegam wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy Pzp;

- art. 109 ust. 1 pkt 4 Ustawy Pzp.

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu trzeciego

1. Minimalny, wymagany przez Zamawiającego termin dostawy wynosi 1 dzień roboczy. Maksymalny, wymagany przez Zamawiającego termin dostawy wynosi 4 dni robocze. W przypadku podania przez Wykonawcę terminu dostawy dłuższego niż 4 dni robocze, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SWZ. W wypadku oznaczenia przez Zamawiającego w zamówieniu, dostawy jako pilnej, Wykonawca zobowiązany jest wykonać dostawę w terminie 1 dnia od chwili złożenia zamówienia, pomimo zadeklarowanego przez Wykonawcę w formularzu oferty, terminu dostawy dłuższego niż 1 dzień. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wymienić dokumenty lub ich części albo podać numery stron na których znajdują się  informacje będące tajemnicą przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. [↑](#footnote-ref-2)