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

……………………………

/miejscowość i data/

…………………………………..

/Nazwa i adres Wykonawcy/

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 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,

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

**OFERTA**

**Do SP ZOZ WSPR  
w Białymstoku**

**Adres email do kontaktów z Wykonawcą:** …………..……………………………………………

Odpowiadając na zaproszenie do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na **dostawę materiałów medycznych i środków dezynfekcyjnych do SP ZOZ WSPR w Białymstoku** (nr sprawy: EOP.332.23.23) oświadczamy, iż:

* + - 1. Oferujemy wykonanie dostawy będącej przedmiotem niniejszego postępowania za cenę:

W części 1 za cenę:…………………………….……… zł brutto (słownie:………………………………  
.……………………………….…..……………………………………………),

Oferowany przez nas termin dostawy w Części 1 wynosi …………… dni (maksymalnie 4 dni) od daty złożenia zamówienia.[[1]](#footnote-1)

W części 2 za cenę:…………………………….……… zł brutto (słownie:…………………………. ………………………………….……………………………….…..………………………………………..),

Oferowany przez nas termin dostawy w Części 2 wynosi …………… dni (maksymalnie 4 dni) od daty złożenia zamówienia.1

W części 3 za cenę:…………………………….……… zł brutto (słownie:…………………………. ………………………………….……………………………….…..………………………………………..),

Oferowany przez nas termin dostawy w Części 3 wynosi …………… dni (maksymalnie 4 dni) od daty złożenia zamówienia.1

W części 4 za cenę:…………………………….……… zł brutto (słownie:…………………………. ………………………………….…………………………….…..…………………………………………..),

Oferowany przez nas termin dostawy w Części 4 wynosi …………… dni (maksymalnie 4 dni) od daty złożenia zamówienia.1

W części 5 za cenę:…………………………….……… zł brutto (słownie:…………………………. ………………………………….………………………………...…………………………………………..),

Oferowany przez nas termin dostawy w Części 5 wynosi …………… dni (maksymalnie 4 dni) od daty złożenia zamówienia.1

W części 6 za cenę:…………………………….……… zł brutto (słownie:…………………………. ………………………………….………………………………...…………………………………………..),

Oferowany przez nas termin dostawy w Części 6 wynosi …………… dni (maksymalnie 4 dni) od daty złożenia zamówienia.1

W części 7 za cenę:…………………………….……… zł brutto (słownie:…………………………. ………………………………….………………………………...…………………………………………..),

Oferowany przez nas termin dostawy w Części 7 wynosi …………… dni (maksymalnie 4 dni) od daty złożenia zamówienia.1

W części 8 za cenę:…………………………….……… zł brutto (słownie:…………………………. ………………………………….………………………………...…………………………………………..),

Oferowany przez nas termin dostawy w Części 8 wynosi …………… dni (maksymalnie 4 dni) od daty złożenia zamówienia.1

W części 9 za cenę:…………………………….……… zł brutto (słownie:…………………………. ………………………………….………………………………...…………………………………………..),

Oferowany przez nas termin dostawy w Części 9 wynosi …………… dni (maksymalnie 4 dni) od daty złożenia zamówienia.1

W części 10 za cenę:…………………………….……… zł brutto (słownie:…………………………. ………………………………….………………………………...…………………………………………..),

Oferowany przez nas termin dostawy w Części 10 wynosi …………… dni (maksymalnie 4 dni) od daty złożenia zamówienia.1

W części 11 za cenę:…………………………….……… zł brutto (słownie:…………………………. ………………………………….………………………………...…………………………………………..),

Oferowany przez nas termin dostawy w Części 11 wynosi …………… dni (maksymalnie 4 dni) od daty złożenia zamówienia.1

W części 12 za cenę:…………………………….……… zł brutto (słownie:…………………………. ………………………………….………………………………...…………………………………………..),

Oferowany przez nas termin dostawy w Części 12 wynosi …………… dni (maksymalnie 4 dni) od daty złożenia zamówienia.1

1. Oświadczamy, że oferowane przez nas wyroby medyczne posiadają kody UDI na etykiecie oraz wyższych poziomach opakowania:

Część 1 TAK/NIE/będą posiadały w przypadku takiego obowiązku \*.

Klasa wyrobu medycznego: …………. .

Część 2 TAK/NIE/będą posiadały w przypadku takiego obowiązku \*.

Klasa wyrobu medycznego: …………. .

Część 3 TAK/NIE/będą posiadały w przypadku takiego obowiązku \*.

Klasa wyrobu medycznego: …………. .

Część 4 TAK/NIE/będą posiadały w przypadku takiego obowiązku \*.

Klasa wyrobu medycznego: …………. .

Część 5 TAK/NIE/będą posiadały w przypadku takiego obowiązku \*.

Klasa wyrobu medycznego: …………. .

Część 6 TAK/NIE/będą posiadały w przypadku takiego obowiązku \*.

Klasa wyrobu medycznego: …………. .

Część 7 TAK/NIE/będą posiadały w przypadku takiego obowiązku \*.

Klasa wyrobu medycznego: …………. .

Część 8 TAK/NIE/będą posiadały w przypadku takiego obowiązku \*.

Klasa wyrobu medycznego: …………. .

Część 9 TAK/NIE/będą posiadały w przypadku takiego obowiązku \*.

Klasa wyrobu medycznego: …………. .

Część 10 TAK/NIE/będą posiadały w przypadku takiego obowiązku \*.

Klasa wyrobu medycznego: …………. .

Część 11 TAK/NIE/będą posiadały w przypadku takiego obowiązku \*.

Klasa wyrobu medycznego: …………. .

Część 12 TAK/NIE/będą posiadały w przypadku takiego obowiązku \*.

Klasa wyrobu medycznego: …………. .

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. Podane w formularzu cenowym ilości są wartościami szacunkowymi/prognozowanymi, które w trakcie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego. Zamawiający gwarantuje, że zakupi nie mniej, niż 40 % towaru, określonego w Załączniku nr 3 do SWZ w odniesieniu do danej części.
4. Zapoznaliśmy się z treścią SWZ (w tym z projektem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
5. Zobowiązujemy się do dostarczania towaru w ilościach zgodnych ze zgłoszonym zapotrzebowaniem.
6. Zamówienie realizować będziemy z udziałem podwykonawców w części[[2]](#footnote-2):
   1. ................................................................................
   2. .................................................................................
   3. .................................................................................
7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ;
8. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
9. Oświadczamy, że oferowane wyroby (materiały medyczne) posiadają aktualne pozwolenia ministra właściwego do spraw zdrowia na dopuszczenie do obrotu lub świadectwo jakości lub świadectwo dopuszczenia do stosowania lub pozytywną opinie o wyrobie medycznym lub deklarację zgodności /znak zgodności CE oraz spełniają wymagania Ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022.974 t.j. z późn. zm).
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[[3]](#footnote-3):
    1. .................................................................................
    2. .................................................................................
    3. .................................................................................
    4. .................................................................................
12. Tajemnicą przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, która nie będzie podlegać udostępnieniu są następujące informacje[[4]](#footnote-4):
    1. ...............................................................................
    2. ...............................................................................
    3. ...............................................................................

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

*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.

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.

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

(kwalifikowany podpis elektroniczny

lub podpis zaufany lub podpis osobisty)

\* niepotrzebne skreślić

1. Minimalny, wymagany przez Zamawiającego termin dostawy wynosi 1 dzień roboczy. Maksymalny termin dostawy to 4 dni robocze. W przypadku podania przez Wykonawcę terminu dostawy dłuższego niż 4 dni robocze lub nie wskazania terminu, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SWZ. Za dni określone powyżej uważa się dni robocze od poniedziałku do piątku z wyłączeniem świąt, sobót i niedziel [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeżeli Wykonawca zamierza wykonać całość zamówienia siłami własnymi, nie wypełnia przedmiotowego punktu lub wpisuje formułę np. „nie dotyczy” [↑](#footnote-ref-2)
3. Jeżeli dołączane są kopie dokumentów, to muszą być one poświadczone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem [↑](#footnote-ref-3)
4. 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-4)