***DZP-17-2024 Załącznik nr 2 do SWZ***

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa lub imię i nazwisko Wykonawcy:**

………………………………………………………….

Siedziba lub adres zamieszkania:

……………………………………………………….

**Regon**................................................................

**NIP**......................................................................

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Szpital w Iłży**

**Ul. Bodzentyńska 17**

**27-100 Iłża**

**I.** Nawiązując do ogłoszonego postępowania prowadzonego w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019r Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2024 r. poz. 1320) zwaną dalej Ustawą, pn: **„Zakup i dostawa wyrobów medycznych (nici chirurgiczne, materiały opatrunkowe, opatrunki specjalistyczne) dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Szpital w Iłży”**

**oferujemy** wykonanie zamówienia za cenę:

**Pakiet 1. Nici chirurgiczne 1**

**Łączna oferowana cena brutto................................................. zł**

(słownie: ......................................................................................................................zł).

Oferujemy **termin realizacji dostaw bieżących** (od 2 do max. 4 dni): w ilości ….…… dni.

Jest to *kryterium oceny ofert* i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XVI SWZ)

\*należy podać termin w dniach. Nie wpisanie w formularzu ofertowym żadnego terminu spowoduje, że Zamawiający uzna, iż zaoferowano maksymalny termin, tj. 4 dni. Zaoferowanie terminu krótszego niż 2 dni zostanie uznane za zaoferowanie najkrótszego terminu. Zaoferowanie terminu dłuższego niż 4 dni, spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z SWZ.

**Pakiet 2. Nici chirurgiczne 2**

**Łączna oferowana cena brutto......................................... zł**

(słownie: ......................................................................................................................zł).

Oferujemy **termin realizacji dostaw bieżących** (od 2 do max. 4 dni): w ilości ….…… dni.

Jest to *kryterium oceny ofert* i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XVI SWZ)

\*należy podać termin w dniach. Nie wpisanie w formularzu ofertowym żadnego terminu spowoduje, że Zamawiający uzna, iż zaoferowano maksymalny termin, tj. 4 dni. Zaoferowanie terminu krótszego niż 2 dni zostanie uznane za zaoferowanie najkrótszego terminu. Zaoferowanie terminu dłuższego niż 4 dni, spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z SWZ.

**Pakiet 3. Nici chirurgiczne 3**

**Łączna oferowana cena brutto......................................... zł**

(słownie: ......................................................................................................................zł).

Oferujemy **termin realizacji dostaw bieżących** (od 2 do max. 4 dni): w ilości ….…… dni.

Jest to *kryterium oceny ofert* i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XVI SWZ)

\*należy podać termin w dniach. Nie wpisanie w formularzu ofertowym żadnego terminu spowoduje, że Zamawiający uzna, iż zaoferowano maksymalny termin, tj. 4 dni. Zaoferowanie terminu krótszego niż 2 dni zostanie uznane za zaoferowanie najkrótszego terminu. Zaoferowanie terminu dłuższego niż 4 dni, spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z SWZ.

**Pakiet 4. Nici chirurgiczne 4**

**Łączna oferowana cena brutto......................................... zł**

(słownie: ......................................................................................................................zł).

Oferujemy **termin realizacji dostaw bieżących** (od 2 do max. 4 dni): w ilości ….…… dni.

Jest to *kryterium oceny ofert* i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XVI SWZ)

\*należy podać termin w dniach. Nie wpisanie w formularzu ofertowym żadnego terminu spowoduje, że Zamawiający uzna, iż zaoferowano maksymalny termin, tj. 4 dni. Zaoferowanie terminu krótszego niż 2 dni zostanie uznane za zaoferowanie najkrótszego terminu. Zaoferowanie terminu dłuższego niż 4 dni, spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z SWZ.

**Pakiet 5. Nici chirurgiczne 5**

**Łączna oferowana cena brutto......................................... zł**

(słownie: ......................................................................................................................zł).

Oferujemy **termin realizacji dostaw bieżących** (od 2 do max. 4 dni): w ilości ….…… dni.

Jest to *kryterium oceny ofert* i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XVI SWZ)

\*należy podać termin w dniach. Nie wpisanie w formularzu ofertowym żadnego terminu spowoduje, że Zamawiający uzna, iż zaoferowano maksymalny termin, tj. 4 dni. Zaoferowanie terminu krótszego niż 2 dni zostanie uznane za zaoferowanie najkrótszego terminu. Zaoferowanie terminu dłuższego niż 4 dni, spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z SWZ.

**Pakiet 6. Nici chirurgiczne 6**

**Łączna oferowana cena brutto......................................... zł**

(słownie: ......................................................................................................................zł).

Oferujemy **termin realizacji dostaw bieżących** (od 2 do max. 4 dni): w ilości ….…… dni.

Jest to *kryterium oceny ofert* i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XVI SWZ)

\*należy podać termin w dniach. Nie wpisanie w formularzu ofertowym żadnego terminu spowoduje, że Zamawiający uzna, iż zaoferowano maksymalny termin, tj. 4 dni. Zaoferowanie terminu krótszego niż 2 dni zostanie uznane za zaoferowanie najkrótszego terminu. Zaoferowanie terminu dłuższego niż 4 dni, spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z SWZ.

**Pakiet 7. Nici chirurgiczne 7**

**Łączna oferowana cena brutto......................................... zł**

(słownie: ......................................................................................................................zł).

Oferujemy **termin realizacji dostaw bieżących** (od 2 do max. 4 dni): w ilości ….…… dni.

Jest to *kryterium oceny ofert* i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XVI SWZ)

\*należy podać termin w dniach. Nie wpisanie w formularzu ofertowym żadnego terminu spowoduje, że Zamawiający uzna, iż zaoferowano maksymalny termin, tj. 4 dni. Zaoferowanie terminu krótszego niż 2 dni zostanie uznane za zaoferowanie najkrótszego terminu. Zaoferowanie terminu dłuższego niż 4 dni, spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z SWZ.

**Pakiet 8. Nici chirurgiczne 8**

**Łączna oferowana cena brutto......................................... zł**

(słownie: ......................................................................................................................zł).

Oferujemy **termin realizacji dostaw bieżących** (od 2 do max. 4 dni): w ilości ….…… dni.

Jest to *kryterium oceny ofert* i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XVI SWZ)

\*należy podać termin w dniach. Nie wpisanie w formularzu ofertowym żadnego terminu spowoduje, że Zamawiający uzna, iż zaoferowano maksymalny termin, tj. 4 dni. Zaoferowanie terminu krótszego niż 2 dni zostanie uznane za zaoferowanie najkrótszego terminu. Zaoferowanie terminu dłuższego niż 4 dni, spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z SWZ.

**Pakiet 9. Nici chirurgiczne 9**

**Łączna oferowana cena brutto......................................... zł**

(słownie: ......................................................................................................................zł).

Oferujemy **termin realizacji dostaw bieżących** (od 2 do max. 4 dni): w ilości ….…… dni.

Jest to *kryterium oceny ofert* i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XVI SWZ)

\*należy podać termin w dniach. Nie wpisanie w formularzu ofertowym żadnego terminu spowoduje, że Zamawiający uzna, iż zaoferowano maksymalny termin, tj. 4 dni. Zaoferowanie terminu krótszego niż 2 dni zostanie uznane za zaoferowanie najkrótszego terminu. Zaoferowanie terminu dłuższego niż 4 dni, spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z SWZ.

**Pakiet 10. Materiały opatrunkowe**

**Łączna oferowana cena brutto......................................... zł**

(słownie: ......................................................................................................................zł).

Oferujemy **termin realizacji dostaw bieżących** (od 2 do max. 4 dni): w ilości ….…… dni.

Jest to *kryterium oceny ofert* i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XVI SWZ)

\*należy podać termin w dniach. Nie wpisanie w formularzu ofertowym żadnego terminu spowoduje, że Zamawiający uzna, iż zaoferowano maksymalny termin, tj. 4 dni. Zaoferowanie terminu krótszego niż 2 dni zostanie uznane za zaoferowanie najkrótszego terminu. Zaoferowanie terminu dłuższego niż 4 dni, spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z SWZ.

**Pakiet 11. Opatrunki specjalistyczne**

**Łączna oferowana cena brutto......................................... zł**

(słownie: ......................................................................................................................zł).

Oferujemy **termin realizacji dostaw bieżących** (od 2 do max. 4 dni): w ilości ….…… dni.

Jest to *kryterium oceny ofert* i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XVI SWZ)

\*należy podać termin w dniach. Nie wpisanie w formularzu ofertowym żadnego terminu spowoduje, że Zamawiający uzna, iż zaoferowano maksymalny termin, tj. 4 dni. Zaoferowanie terminu krótszego niż 2 dni zostanie uznane za zaoferowanie najkrótszego terminu. Zaoferowanie terminu dłuższego niż 4 dni, spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z SWZ.

**ŁĄCZNA OFEROWANA CENA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ.

**II.** **Oświadczenia.**

1. **Oświadczamy**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na okres **30 dni.**

2. **Oświadczamy**, że przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania określone w SWZ.

3. **Oświadczamy**, że wymienione w SWZ warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy z uwzględnieniem tych warunków w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

4. **Oświadczamy**, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

5. Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych **oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty\***:

□ **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

□ **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w zakresie i wartości …………………………………………………………… (w tym przypadku, gdy zgodnie z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług – podatku VAT – oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego; oraz w przypadku wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów):

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

*(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)*

*\*) w* ***przypadku nie wskazania*** *żadnego z wyżej wymienionych punktów lub nie wypełnienia powyższego pola oznaczonego „należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług” -* ***Zamawiający uzna,*** *że* ***wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić*** *do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

6. **Oświadczamy**, że zamówienie zrealizujemy samodzielnie\*/ przy udziale podwykonawców\*

/ jeżeli dotyczy/ )- wykaz części zamówienia, których wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom i firmy podwykonawców:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*\*)niepotrzebne skreślić.*

7. **Oświadczamy**, że niniejsza oferta nie zawiera\* / zawiera\* w pliku: …………………………….. informacje stanowiące **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 1913) /*niepotrzebne skreślić/*

***UWAGA:*** *Jeżeli Wykonawca zastrzega, że informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji) nie mogą być udostępniane, część oferty, która zawiera te informacje należy umieścić w osobnym pliku oznaczonym napisem „ Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa” a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część skompresować do jednego pliku archiwum (np. ZIP). Wykonawca zastrzegając tajemnicę przedsiębiorstwa zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa poprzez dołączenie do oferty pisemnego uzasadnienia odnośnie charakteru zastrzeżonych w niej informacji.*

8. **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 (usuwa treść oświadczenia przez jego wykreślenie).*

9. **Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:**

…………………………………………………...........………………… tel. ……………................, e-mail:……………………….

Osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym jest Pan/Pani……......................…………………………….

nr: telefonu…………………………………………

10. **Osobą uprawnioną do zawarcia umowy będzie:**

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

tel. …………………………….., e-mail:……………………………..

(*wpisać imię, nazwisko i stanowisko służbowe zgodnie z dokumentem rejestrowym. W przypadku gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, zamawiający będzie żądał stosownego pełnomocnictwa).*

11. **Oświadczam**, że Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem / dużym przedsiębiorstwem / jednoosobową działalnością gospodarczą / osobą nie prowadzącą działalności gospodarczej / inne …………………………… (wpisać)\*

………………………………………………………

Data i podpis osoby upoważnionej