Załącznik nr 2 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY (WZÓR)**

**Zamawiający:**

Miasto Gorzów Wlkp. - Dom Pomocy Społecznej Nr 1 im. Marie Juchacz,

ul. Podmiejska - Boczna 10,

* 1. Gorzów Wlkp.

1. **DANE WYKONAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **NAZWA Wykonawcy** | ………………………………………………………… |
| 1. **Siedziba Wykonawcy: ulica, nr domu, nr lokalu** |  |
| 1. **Kod pocztowy/ miejscowość** | ………………………………………………………… |
| **4. województwo/powiat** | ………………………………………………………… |
| **5. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż powyżej wskazany)** | ………………………………………………………… |
| **6. Numer REGON** |  |
| **7. Numer NIP** | ………………………………………………………… |
| **8. Numer KRS (jeżeli dotyczy)** | ……………………………………………………… |
| **9. Numer telefonu** |  |
| **10. Adres e-mail** |  |
| **11. Numer rachunku bankowego Wykonawcy, zgodny**  **z rejestrem prowadzonym przez Krajową Administrację Skarbową (KAS)** |  |
| **12. Dane właściwego terytorialnie Urzędu Skarbowego, pod który podlega Wykonawca** | …………………………………………………………..  (pełna nazwa)  …………………………………………………………..  (adres siedziby: miejscowość, ulica, województwo) |
| **13. Rodzaj Wykonawcy**  Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem czy średnim przedsiębiorstwem\*1  **\*1** Por. zalecenie Komisji z 6 maja 2003r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U.L124 z 20.5.2003,s.36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.  **Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO  **Małe przedsiębiorstwo**: Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO  **Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO. | |  |  | | --- | --- | |  | Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem | |  | Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem | |  | Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem | |  | Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą | |  | Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej | |  | Inny rodzaj  (właściwą odpowiedź zaznaczyć) | |
| **14. Ofertę składam(-y) samodzielnie/w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia** (niepotrzebne skreślić) | Nazwy i siedziby wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, (jeżeli dotyczy).  Lider:……………………………………………………………  Adres:…………………………………………………………..  Partnerzy:  Nazwa:………………………………………………………….  Adres:…………………………………………………………..  Nazwa:………………………………………………………….  Adres:………………………………………………………….. |
| **15. Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i/lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcjum/spółka cywilna\*) jest** | Stanowisko:……………………………………………………  Imię i nazwisko:………………………………………………  Tel.:………………………………………………………………  e-mail:………………………………………………………… |

II. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przezMiasto Gorzów Wlkp. - Dom Pomocy Społecznej Nr 1 im. Marie Juchaczpn **„Sukcesywna dostawa środków pomocniczych refundowanych, drobnego sprzętu medycznego oraz środków opatrunkowych dla Domu Pomocy Społecznej Nr.1 im. Marie Juchacz w Gorzowie Wlkp.”,** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówieniaoraz w niniejszym Formularzu Ofertowym, zawierającym wszystkie koszty, które Wykonawca musi ponieść do realizacji zamówienia, uwzględniając wszystkie zapisy, ilości i wymagania, które są określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i załącznikach**,**

**za cenę w wysokości:**

OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

**Część I – Sukcesywna dostawa środków pomocniczych refundowanych dla Domu Pomocy Społecznej Nr 1 im.Marie Juchacz w Gorzowie Wlkp.**

netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

podatek VAT \_\_\_\_\_\_% tj.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

\* ŁĄCZNA CENA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ (łączna suma wartości brutto (suma wartości kol. 10 „Wartość brutto"" formularza cenowego") określona „\*\*\*„ w przed ostatnim wersie arkusza cenowego)

PARAMEWTRY OFEROWANYCH PRZEDMIOTÓW ZAMÓWIENIA - JAKOŚĆ

B1. Chłonność podana wg normy ISO 11948-1 - poz. 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12 - łącznie 12 pkt.

Za każdą pozycję zgodną lub wyższą - 1 pkt.

W przypadku różnicy do 20% - 0,5 pkt

(zaoferowanie niższej niż podana w kol. 1 formularza cenowego).

Punkty sumują się.

B2. Ściągacze taliowe - poz. 1,2,3 - łącznie 6 pkt.

Posiadanie przez wyrób 2 ściągaczy takowych za każdy spełniony warunek - 2 pkt.

Posiadanie przez oferowany wyrób jednego ściągacza taliowego - 1 pkt.

Punkty sumują się.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer pozycji oferowanych przedmiotów (pieluchomajtek) (kol. 3 formularza cenowego) | 1\* | 2\* | 3\* | pkt. |
| Posiadanie przez wyrób 2 ściągaczy takowych |  |  |  |  |
| Posiadanie przez wyrób 1 ściągacza taliowego |  |  |  |  |
| Łączna ilość punktów: | X | X | X |  |
|  |  |  |  |  |

\* właściwe zaznaczyć „X"

B3. - Wskaźnik wilgotności - poz. 1,2,3 - łącznie 6 pkt.

Posiadanie przez zaoferowany towar dwóch wyraźnych wskaźników wilgotności, za każdy spełniony warunek - 2 pkt.

Posiadanie przez zaoferowany towar jednego wyraźnego wskaźnika wilgotności, za każdy spełniony warunek - 1 pkt.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer pozycji oferowanych przedmiotów  ( pieluchomajtek ) (kol. 3 formularza cenowego) | 1 \* | 2 \* | 3 \* | pkt |
| Posiadanie przez zaoferowany towar dwóch wyraźnych  wskaźników wilgotności |  |  |  |  |
| Posiadanie prze zaoferowany towar jednego wyraźnego  wskaźnika wilgotności |  |  |  |  |
| Łączna ilość punktów: | X | X | X |  |

\* właściwe zaznaczyć „X"

Punkty sumują się.

B4.- Wewnętrzne falbanki zapobiegające wyciekom - poz. 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11 - łącznie 11 pkt.

Posiadanie przez zaoferowany towar wewnętrznych falbanek skierowanych do zewnątrz, za każdy spełniony warunek - 1 pkt.

Posiadanie przez zaoferowany towar wewnętrznych falbanek skierowanych do wewnątrz, za każdy spełniony warunek - 0,5 pkt.

Brak posiadania przez zaoferowany towar wewnętrznych falbanek - 0 pkt.

Punkty sumują się.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer pozycji oferowanych przedmiotów (pieluchomajtek) (kol. 3 formularza cenowego) | 1 \* | 2 \* | 3 \* | 4\* | 5 \* | 6 \* | 7 \* | 8 \* | 9 \* | 10 \* | 11\* | pkt. |
| Posiadanie przez zaoferowany towar wewnętrznych falbanek skierowanych do zewnątrz |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Posiadanie przez zaoferowany towar wewnętrznych falban skierowanych do wewnątrz |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Łączna ilość punktów: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*właściwe zaznaczyć „x"

TERMIN DOSTAWY

Maksymalna ilość możliwych do uzyskania punktów wg kryterium termin dostawy –

5 punktów. Zamawiający określa maksymalny termin dostawy na 5 dni robocze od złożenia zamówienia.

W przypadku, gdy wykonawca zaoferuje termin dostawy 1-2 dni robocze, otrzyma

5 pkt.

W przypadku, gdy wykonawca zaoferuje termin dostawy 3-4 dni robocze, otrzyma

3 pkt.

W przypadku, gdy wykonawca zaoferuje termin dostawy 5 dni roboczych, otrzyma

0 pkt.

W przypadku, gdy wykonawca nie zaoferuje w ofercie terminu dostawy, zamawiający przyjmie termin dostawy za 5 dni roboczych. Wykonawca otrzyma wtedy 0 pkt.

w kryterium terminu dostawy.

|  |  |
| --- | --- |
| TERMIN DOSTAWY OD ZŁOŻENIA ZAMÓWIENIA  W DNIACH\*  \* Wykonawca oferuje czas dostawy od złożenia zamówienia w dniach (maksymalnie 5 dni) |  |

**Część II – Sukcesywna dostawa drobnego sprzętu medycznego dla Domu Pomocy Społecznej Nr.1 im. Marie Juchacz w Gorzowie Wlkp.**

brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

\* ŁĄCZNA CENA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ (łączna suma wartości brutto (suma wartości kol. 7 „Wartość brutto"" formularza cenowego") określona „\*\*\*„ w przed ostatnim wersie arkusza cenowego)

TERMIN DOSTAWY

Maksymalna ilość możliwych do uzyskania punktów wg kryterium termin dostawy - 40 punktów. Zamawiający określa maksymalny termin dostawy na 5 dni roboczych od złożenia zamówienia.

W przypadku, gdy wykonawca zaoferuje termin dostawy 1 dzień roboczy, otrzyma 40 pkt.

W przypadku, gdy wykonawca zaoferuje termin dostawy 2 dni robocze, otrzyma 30 pkt.

W przypadku, gdy wykonawca zaoferuje termin dostawy 3 dni robocze, otrzyma 20 pkt.

W przypadku, gdy wykonawca zaoferuje termin dostawy 4 dni robocze, otrzyma 10 pkt.

W przypadku, gdy wykonawca zaoferuje termin dostawy 5 dni robocze, otrzyma 0 pkt.

W przypadku, gdy wykonawca nie. zaoferuje w ofercie terminu dostawy, zamawiający przyjmie termin dostawy za 5 dni roboczych. Wykonawca otrzyma wtedy 0 pkt. w kryterium terminu dostawy.

|  |  |
| --- | --- |
| TERMIN DOSTAWY OD ZŁOŻENIA ZAMÓWIENIA  W DNIACH\*  \* Wykonawca oferuje czas dostawy od złożenia zamówienia w dniach (maksymalnie 5 dni) |  |

**Część III - Sukcesywna dostawa środków opatrunkowych dla Domu Pomocy Społecznej Nr.1 im.Marie Juchacz w Gorzowie Wlkp. 3.**

brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

\* ŁĄCZNA CENA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ (łączna suma wartości brutto (suma wartości kol. 7 „Wartość brutto"" formularza cenowego") określona „\*\*\*„ w przed ostatnim wersie arkusza cenowego)

TERMIN DOSTAWY

Maksymalna ilość możliwych do uzyskania punktów wg kryterium termin dostawy - 40 punktów. Zamawiający określa maksymalny termin dostawy na 5 dni roboczych od złożenia zamówienia.

W przypadku, gdy wykonawca zaoferuje termin dostawy 1 dzień roboczy, otrzyma 40 pkt.

W przypadku, gdy wykonawca zaoferuje termin dostawy 2 dni robocze, otrzyma 30 pkt.

W przypadku, gdy wykonawca zaoferuje termin dostawy 3 dni robocze, otrzyma 20 pkt.

W przypadku, gdy wykonawca zaoferuje termin dostawy 4 dni robocze, otrzyma 10 pkt.

W przypadku, gdy wykonawca zaoferuje termin dostawy 5 dni robocze, otrzyma 0 pkt.

W przypadku, gdy wykonawca nie. zaoferuje w ofercie terminu dostawy, zamawiający przyjmie termin dostawy za 5 dni roboczych. Wykonawca otrzyma wtedy 0 pkt. w kryterium terminu dostawy.

|  |  |
| --- | --- |
| TERMIN DOSTAWY OD ZŁOŻENIA ZAMÓWIENIA  W DNIACH\*  \* Wykonawca oferuje czas dostawy od złożenia zamówienia w dniach (maksymalnie 5 dni) |  |

**III. OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczamy, że oferowana cena brutto obejmuje całość przedmiotu zamówienia objętych postępowaniem w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz w projekcie umowy. Przy ustaleniu ceny uwzględniono wszystkie koszty mogące wystąpić w trakcie realizacji niniejszego zamówienia.
2. Oświadczamy, że przedmiot umowy wykonamy w wymaganym terminie oraz akceptujemy proponowany termin wykonania zamówienia i warunki płatności zawarte w projekcie umowy oraz w SWZ.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert określonego w Rozdziale XIV SWZ.
4. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
5. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy sami / z udziałem podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Nazwa (Firma) Podwykonawcy*** | ***Zakres zamówienia powierzony podwykonawcy*** |
|  |  |  |

1. **Oświadczamy**, że **polegamy** na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w następującym zakresie: .............................

***Uwaga:*** *Zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby**realizacji zamówienia należy przedstawić* ***w oryginale****.*

**7.**\*\***Oświadczamy**, że wybór ofertyprowadzido powstania u zamawiającego obowiązkupodatkowego:

a) \*nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązkupodatkowego:.......................................................................................................

b)\* wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT:..................................

**8.** Oświadczamy, że niniejsza oferta:

**- nie zawiera** informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust.4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2003 r., Nr 153, poz.1503 z póź.zm.).

- **zawiera** na stronach od .............. do............. informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust.4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. z 2003 r., Nr 153, poz.1503 z póź.zm.). Poniżej załączam stosowne uzasadnienia zastrzeżenia informacji stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.

9. Oświadczamy, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art.14 RODO[[1]](#footnote-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).*

10. Oświadczamy, że pod groźbą odpowiedzialności karnej i wykluczenia z postępowania o zamówienia publiczne za złożenie nieprawdziwych informacji, mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania oświadcza, że załączone do oferty dokumenty są prawdziwe i opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia ofert.

*(kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty) osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych) do reprezentowania Wykonawcy*

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 L119 z 04.05.2016, str.1). [↑](#footnote-ref-1)