*Załącznik nr 1 do SWZ*

## FORMULARZ OFERTOWY

# Uwaga ! Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca

**Szpital Specjalistyczny**

**im. J. Śniadeckiego**

**ul. Młyńska 10**

**33-300 Nowy Sącz**

Nazwa Wykonawcy: .......................................................................................................................

Adres:kod-.................miejscowość........................................ulica ....................................... wojew.......................................................................

Tel. / Fax: .................................................................................................................................

REGON: ....................................................................................................................................

NIP .........................................................................................................................................

Adres mail ………………………………………………………………………………….

Przedkładamy ofertę dotyczącą postępowania o zamówienie publiczne przeprowadzanego w trybie podstawowym bez negocjacji na **Dostawa odczynników do oznaczania parametrów równowagi kwasowo – zasadowej, wapnia zjonizowanego i hemoglobiny tlenkowęglowej wraz dzierżawą analizatora.**

**Oświadczamy, że:**

1. zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia m.in. przedmiotem zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,
2. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty,
3. zapoznaliśmy się z ogólnymi warunkami umowy i wyrażamy gotowość zawarcia umowy uwzględniającej warunki Zamawiającego oraz przystąpienia do zgodnej z nimi realizacji zamówienia,
4. dysponujemy środkami finansowymi, pracownikami i sprzętem niezbędnym do realizacji zamówienia,
5. będziemy w stanie zrealizować zamówienie zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego,
6. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni, rozpoczynający się wraz z upływem terminu składania ofert.
7. zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i nie wnosi z tego tytułu zastrzeżeń do Zamawiającego.
8. 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.\*
9. wypełnieniem obowiązki informacyjne *(w przypadku zaistnienia zdarzenia)* przewidziane w art. 24 ust. 6 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów.**\*\***

Po zapoznaniu się z treścią specyfikacji warunków zamówienia, warunkami Zamawiającego oraz opisem przedmiotu zamówienia informujemy, że warunki oferowane przez naszą firmę – istotne dla realizacji w/w zamówienia - są następujące:

**I. CENA**

**Część nr 1**

**Część nr 1A +1B ogółem (odczynniki + dzierżawa 24 m-ce)**

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

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

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

**Część nr 1A (odczynniki 24 m-ce)**

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

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

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

**Część nr 1B- dzierżawa za 1- m-c**

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

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

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

**Część nr 1B- dzierżawa za 24 - m-ce**

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

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

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

**Dane dodatkowe do umowy dzierżawy urządzeń:**

**Analizator**

- urządzenie typu ..........................................................................................................................

- wartość wynosi: ................. zł brutto (słownie:.......................................................................)

- obsługa techniczna urządzenia wykonywana będzie przez autoryzowany serwis (adres/telefon) .............................................................................................................................

**II. WARUNKI PŁATNOŚCI**

Termin zapłaty od dnia złożenia faktury Zamawiającemu - 30 dni.

**III. OKRES NIEZMIENNOŚCI CEN**

Ceny nie ulegną zmianie przez okres trwania umowy.

**IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

1. Towar będzie dostarczany do siedziby Zamawiającego i rozładowany na koszt Wykonawcy w

terminie **do ……….… dni** ( max 5 dni) od złożenia zamówienia.

2. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub w sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu

roboczym po wyznaczonym terminie.

1. Dostawa analizatora (urządzenia) ……………… (max do 5 dni) przed rozpoczęciem obowiązywania umowy.

**V.PODWYKONAWCA**

Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy sami/przy udziale podwykonawców.

**(Uwaga: niewłaściwe skreślić).**

**Wykonawca powierza podwykonawstwo w zakresie (wypełnić odpowiedni do danego zadania):**

|  |  |
| --- | --- |
| LP | Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę/ nazwa firma (o ile są mu wiadome na tym etapie) |
| Dot. części nr .. | |
|  |  |
|  |  |

**Proszę wypełnić w przypadku podwykonawstwa.**

**VI.OSOBY UPOWŻANIONE DO PODPISANIA UMOWY:**

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

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

**VII.** Oświadczam, że następujące informacje zawarte w naszej ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do naszej oferty.**

**VIII. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego Postępowania należy kierować na

adres: ……….…………………………………………………………..

**IX.** **OSOBĄ** upoważnioną do kontaktów w sprawie oferty jest: ….…………………………………….………...

**Osoba** odpowiadająca za realizacje umowy …………………………………..

**X. Konto Wykonawcy nr .................................................................................................**

**w banku .................................................................................................................................**

**XI. Wykonawca jest** ……………………………….. przedsiębiorcą *(małym / średnim/mikro/dużym przedsiębiorcą - wpisać odpowiednio).*

**XII.** **OFERTĘ** niniejszą składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.

**XIII. Do oferty dołączamy:**

* 1. …………………………………………………..,
  2. …………………………………………………..,
  3. …………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Dnia …........……. r. |  |

**.....................................**

*(Podpisy osób 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 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

\*\* Realizując obowiązek, o którym mowa w [art. 24 ust. 6](https://sip.lex.pl/#/document/21988763?unitId=art(24)ust(6)&cm=DOCUMENT) stawy o ochronie sygnalistów z dnia 14 czerwca 2024r., informujemy, iż w Szpitalu Specjalistycznym im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu funkcjonuje REGULAMIN ZGŁASZANIA PRZYPADKÓW NARUSZEŃ PRAWA ORAZ OCHRONY SYGNALISTÓW obowiązujący od dnia 25 września 2024r, celem którego jest wprowadzenie i umożliwienie dokonywania zgłoszeń osobom fizycznym, które uzyskały informacje o naruszeniu prawa w kontekście związanym z pracą. Celem dokonania rzetelnego zgłoszenia jest wykrycie ewentualnych naruszeń prawa oraz podjęcie czynności zmierzających do prawidłowego funkcjonowania Szpitala. Informacje dotyczące sposobów dokonywania zgłoszeń wewnętrznych oraz funkcjonowania procedury dostępne są na stronie internetowej pod adresem: **https://szpitalnowysacz.pl/szpital/sygnalisci**