**Formularz ofertowy**

**na** **„Sukcesywna dostawa materiałów do badań laboratoryjnych na potrzeby laboratorium Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bielsku-Białej od I do VIII 2026 r.”**

**Informacje o wykonawcy:**

**Nazwa:**………………………………………………………….

**Adres:**…………………………………………………………..

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

**Nip**...................................................... **Regon**......................................  **KRS**…………….

**Numer telefonu/faks**.......................................

**Adres e-mail**....................................................

**Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia na:**

**Pakiet nr CH 1**

Wartość netto …............... zł podatek Vat ….......... zł Wartość brutto ….............. zł

Słownie:.....................................................................................................................................

Termin dostawy: ………….. dni

**Pakiet nr CH 2**

Wartość netto …............... zł podatek Vat ….......... zł Wartość brutto ….............. zł

Słownie:.....................................................................................................................................

Termin dostawy: ………….. dni

**Pakiet nr CH 3**

Wartość netto …............... zł podatek Vat ….......... zł Wartość brutto ….............. zł

Słownie:.....................................................................................................................................

Termin dostawy: ………….. dni

**Pakiet nr CH 4**

Wartość netto …............... zł podatek Vat ….......... zł Wartość brutto ….............. zł

Słownie:.....................................................................................................................................

Termin dostawy: ………….. dni

**Pakiet nr CH 5**

Wartość netto …............... zł podatek Vat ….......... zł Wartość brutto ….............. zł

Słownie:.....................................................................................................................................

Termin dostawy: ………….. dni

**Pakiet nr CH 6**

Wartość netto …............... zł podatek Vat ….......... zł Wartość brutto ….............. zł

Słownie:.....................................................................................................................................

Termin dostawy: ………….. dni

**Pakiet nr CH 7**

Wartość netto …............... zł podatek Vat ….......... zł Wartość brutto ….............. zł

Słownie:.....................................................................................................................................

Termin dostawy: ………….. dni

**Pakiet nr CH 8**

Wartość netto …............... zł podatek Vat ….......... zł Wartość brutto ….............. zł

Słownie:.....................................................................................................................................

Termin dostawy: ………….. dni

**Pakiet nr CH 9**

Wartość netto …............... zł podatek Vat ….......... zł Wartość brutto ….............. zł

Słownie:.....................................................................................................................................

Termin dostawy: ………….. dni

**Pakiet nr CH 10**

Wartość netto …............... zł podatek Vat ….......... zł Wartość brutto ….............. zł

Słownie:.....................................................................................................................................

Termin dostawy: ………….. dni

**Pakiet nr CH 11**

Wartość netto …............... zł podatek Vat ….......... zł Wartość brutto ….............. zł

Słownie:.....................................................................................................................................

Termin dostawy: ………….. dni

**Pakiet nr M1**

Wartość netto …............... zł podatek Vat ….......... zł Wartość brutto ….............. zł

Słownie:.....................................................................................................................................

Termin dostawy: ………….. dni

**Pakiet nr M2**

Wartość netto …............... zł podatek Vat ….......... zł Wartość brutto ….............. zł

Słownie:.....................................................................................................................................

Termin dostawy: ………….. dni

**Pakiet nr M3**

Wartość netto …............... zł podatek Vat ….......... zł Wartość brutto ….............. zł

Słownie:.....................................................................................................................................

Termin dostawy: ………….. dni

**Pakiet nr M4**

Wartość netto …............... zł podatek Vat ….......... zł Wartość brutto ….............. zł

Słownie:.....................................................................................................................................

Termin dostawy: ………….. dni

**Pakiet nr M5**

Wartość netto …............... zł podatek Vat ….......... zł Wartość brutto ….............. zł

Słownie:.....................................................................................................................................

Termin dostawy: ………….. dni

**Pakiet nr M6**

Wartość netto …............... zł podatek Vat ….......... zł Wartość brutto ….............. zł

Słownie:.....................................................................................................................................

Termin dostawy: ………….. dni

**Pakiet nr M7**

Wartość netto …............... zł podatek Vat ….......... zł Wartość brutto ….............. zł

Słownie:.....................................................................................................................................

Termin dostawy: ………….. dni

**Pakiet nr M8**

Wartość netto …............... zł podatek Vat ….......... zł Wartość brutto ….............. zł

Słownie:.....................................................................................................................................

Termin dostawy: ………….. dni

**Pakiet nr M9**

Wartość netto …............... zł podatek Vat ….......... zł Wartość brutto ….............. zł

Słownie:.....................................................................................................................................

Termin dostawy: ………….. dni

**Pakiet nr M10**

Wartość netto …............... zł podatek Vat ….......... zł Wartość brutto ….............. zł

Słownie:.....................................................................................................................................

Termin dostawy: ………….. dni

**Pakiet nr M11**

Wartość netto …............... zł podatek Vat ….......... zł Wartość brutto ….............. zł

Słownie:.....................................................................................................................................

Termin dostawy: ………….. dni

**Pakiet nr M12**

Wartość netto …............... zł podatek Vat ….......... zł Wartość brutto ….............. zł

Słownie:.....................................................................................................................................

Termin dostawy: ………….. dni

**Pakiet nr M13**

Wartość netto …............... zł podatek Vat ….......... zł Wartość brutto ….............. zł

Słownie:.....................................................................................................................................

Termin dostawy: ………….. dni

**Pakiet nr M14**

Wartość netto …............... zł podatek Vat ….......... zł Wartość brutto ….............. zł

Słownie:.....................................................................................................................................

Termin dostawy: ………….. dni

**Pakiet nr M15**

Wartość netto …............... zł podatek Vat ….......... zł Wartość brutto ….............. zł

Słownie:.....................................................................................................................................

Termin dostawy: ………….. dni

Oświadczenia dotyczące postanowień specyfikacji warunków zamówienia:

1. Oświadczam/y że jesteśmy związani z ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, do której nie wnoszę zastrzeżeń oraz otrzymałem informacje konieczne do właściwego wykonania zamówienia.
3. Oświadczam/y, że:

a) zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń;

b) zapoznałem się z projektowanymi postanowieniami umownymi załączonymi do SWZ, akceptujemy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń;

c) w przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ na warunkach określonych w SWZ w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

d) oferowane odczynniki spełniają wymagania oraz parametry techniczne zawarte w SWZ oraz zobowiązujemy się do wniesienia dostarczonych odczynników do siedziby PSSE w miejsce wskazane przez pracownika Zamawiającego.

e) oferowane odczynniki posiadają wszelkie niezbędne pozwolenia, deklaracje i karty charakterystyk dopuszczające je do obrotu na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej.

1. Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do realizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.
2. Oświadczam/y, że ceny podane w formularzu cenowym są cenami ostatecznymi i nie ulegają zmianie do końca obowiązywania umowy.
3. Oświadczam/y, że prace objęte zamówieniem:

- zamierzam /y wykonać samodzielnie\*

- zamierzam/y powierzyć podwykonawcom\*

*\*) niewłaściwe skreślić*

|  |  |
| --- | --- |
| Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcy (wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy) | Nazwa/y podwykonawcy/ów  (o ile są znane) |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez PSSE w Bielsku-Białej.
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (RODO-*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 uchybienia dyrektyw 119 z 04.05.2016, str.1)*
3. Oświadczamy, że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem Pełnomocnikiem do reprezentowania nas w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy jest:

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

*Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub Wykonawcy, którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnictwo.*

1. Rodzaj Wykonawcy (proszę zaznaczyć):

- mikroprzedsiębiorstwo

- małe przedsiębiorstwo

- średnie przedsiębiorstwo

- jednoosobowa działalność gospodarcza

- osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

- inny rodzaj np. spółka cywilna, konsorcjum

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstwa oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz .U. L 124 z 20.5.2003, s. 26).*

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

*- małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50m osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR,*

*- Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

11. Oferta składa się z następujących oświadczeń, dokumentów:

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

*Formularz powinien być podpisany podpisem kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.*