**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa: ...........................................................................

Siedziba: ...........................................................................

Adres e-mail: ...........................................................................

Numer REGON: ...........................................................................

Numer NIP: ...........................................................................

KRS: ...........................................................................

Nr konta, na który będzie przekazywana należność za fakturę ……………………………..………

**Jestem** (zaznaczyć właściwe)**:**

mikroprzedsiębiorcą

małym przedsiębiorcą

średnim przedsiębiorcą

prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

inne

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie**

**ul. Żołnierska 18**

**10 – 561 Olsztyn**

**Strona internetowa: www.wss.olsztyn.pl**

**E-mail: zamowienia@wss.olsztyn.pl**

**Godziny urzędowania: 7.00 – 14.30**

**Zobowiązania Wykonawcy:**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na **dostawę komory osłonnej z przepływem laminarnym wraz z adaptacją pomieszczeń,** postępowanie nr **DZPZ/2650/2TP/2026** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

Wartość oferty netto ….......................................................................................................... zł Stawka pod. VAT …... %, wartość pod. VAT…................................................................... zł

**Wartość oferty brutto** …...................................................................................................... zł

**Oświadczam, że :**

nie występuj przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

występuj przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

Podać przesłanki: ……………………………………………………………………………………..

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym:**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za przygotowanie niniejszej oferty :

…………………………………………… tel. kontaktowy ………… mail: …………………………

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

…………………………………………… tel. kontaktowy ………… mail: …………………………

**Informacje o reprezentacji w przypadku podpisania umowy:**

Osobą podpisującą umowę z naszej strony jest (imię i nazwisko, stanowisko):

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

**Oświadczenie dotyczące postanowień Specyfikacji Warunków Zamówienia:**

1. **Oświadczamy, że** zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. **Oświadczamy, że** uważamy się za związanych ofertą przez czas wskazany w specyfikacji   
    warunków zamówienia.

**3. Oświadczamy, że :**

wybór oferty nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego

wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego:

Wskazać nazwę (rodzaj) towaru dla, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania (wskazać wartość podatku) ………………………………………….

**4. Oświadczamy, że zaoferowane produkty są:**

dopuszczone do obrotu w Polsce zgodnie z Ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. nr 53 poz. 533) w zakresie *(podać nr części i pozycje): ……………………………………………………………………………………………………………………*

dopuszczone do obrotu w Polsce zgodnie z Ustawą z dnia 07 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 poz. 974) w zakresie *(podać nr części i pozycje): ……………………………………………………………………………………………………………………*

dopuszczone do obrotu w Polsce na podstawie innych przepisów w zakresie *(podać nr części i pozycje ): ……………………………………………………………………………………………………..…*

**Jednocześnie oświadczamy, że dokumenty dopuszczające do obrotu przedmiot zamówienia zostaną przesłane na każde wezwanie Zamawiającego.**

**5.** **Oświadczamy, 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.

obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOw przedmiotowym postępowaniu nas nie dotyczą.

**6**. **Oświadczamy, że**:

załączone do specyfikacji warunków zamówienia wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**7. Oświadczamy, że:**

zamierzamy powierzyć podwykonawcom, ……………………………………………………… *(podać nazwę i siedzibę)* w zakresie …………………………………… *(podać zakres zamówienia)*

zamówienie w całości zrealizujemy własnymi siłami.

**8. Informujemy, że:**

dokumenty, oświadczenia *(wymienić jakie)*: ………………………………………………………

dostępne są na stronie *(podać adres strony internetowej):* ……………………………………….

dokumenty, oświadczenia *(wymienić jakie)*: ………………………………………………………

dostępne są w dokumentacji przechowywanej przez Zamawiającego w postępowaniu nr *(podać numer postępowania):* ……………………………………….

**9. Wadium** zostało wniesione w formie …………… Numer konta do zwrotu wadium w formie pieniężnej: …………………

**10. Zastrzeżenie Wykonawcy:**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

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

Inne informacje Wykonawcy:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Imiona i nazwiska osób Czytelne podpisy osób uprawnionych do*

*uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy reprezentowania Wykonawcy*