**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

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

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

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

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

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

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

**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 postępowanie nr **DZPZ/2650/2UEPN/2026 na dostawę płynów infuzyjnych – powtórka,** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

Część ….\*

Wartość oferty netto …..........................................................................................................zł

Stawka pod. VAT …... %, wartość pod. VAT…....................................................................zł

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

\* wypełnić dla każdej części , na którą Wykonawca składa ofertę

**Oświadczam, że:**

- Termin dostawy: zgodnie z załącznikiem nr 3 do SWZ

- Wykonam zamówienie publiczne w terminie: **12 miesięcy od dnia podpisania umowy**

- Termin płatności: **do 30 dni** od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.

- Reklamacje będą załatwiane zgodnie z załącznikiem nr 3 do SWZ

**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, 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) …………………………………………………………………….

1. 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.**

1. 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.

1. Oświadczamy, że:

Nie jest objęty zakazem udzielania lub wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji w rozumieniu art. 5k rozporządzenia rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie zmienionego Rozporządzeniem w sprawie zmiany Rozporządzenia Rady (UE) z dnia 8 kwietnia 2022r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

Jest objęty zakazem udzielania lub wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji w rozumieniu art. 5k rozporządzenia rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie zmienionego Rozporządzeniem w sprawie zmiany Rozporządzenia Rady (UE) z dnia 8 kwietnia 2022r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

1. 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.
2. 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): ………………………………………………………………………….*

1. **Dokumenty:**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

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

1. **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*