

Zamawiający :
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku
15-950 Białystok, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26

FORMULARZ OFERTOWY

DANE WYKONAWCY/ WYKONAWCÓW W PRZYPADKU OFERTY WSPÓLNEJ*:

Nazwa :

Adres: ul.

Kod: miejscowość:

województwo:

Adres do korespondencji (wypełnić, jeżeli jest inny niż adres siedziby):

.....

Numer telefonu:

Adres e-mail Wykonawcy:

Osoba do kontaktów :

NIP: REGON:.....

KRS lub inny organ rejestrowy:

**w przypadku oferty wspólnej, np. konsorcjum, spółki cywilnej, należy podać dane wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienia oraz Pełnomocnika.*

1. Składamy ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Dostawa leków i materiałów opatrunkowych**”, oznaczenie postępowania: **DA.ZP.242.89.2025**.

2. CENA, TERMIN DOSTAWY

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę uwzględniającą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz projektem umowy określonym w SWZ:

Pakiet nr (wypełnić odrębnie dla każdego Pakietu, dla którego składana jest oferta)

Wartość brutto: zł	słownie:.....
------------------------	----------	---------------

2. **WARUNKI PŁATNOŚCI.** Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
3. Gwarantujemy, że oferowany przedmiot zamówienia **posiada** wymagane atesty, certyfikaty, dopuszczenia do obrotu i używania, spełnia wszystkie normy i wymagania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w przedmiotowym zakresie oraz spełnia wymogi dyrektyw unijnych.
4. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SWZ i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
5. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas określony w specyfikacji warunków zamówienia.
6. Oświadczamy, że postanowienia zawarte w projekcie umowy oraz ewentualne zmiany zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach.

W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuje się:

- ☐ zawrzeć umowę w miejscu i terminie jaki zostanie wskazany przez Zamawiającego*
- ☐ ze względu na utrudnienia związane z osobistym stawieniem się upoważnionego przedstawiciela w celu podpisania umowy, prosimy o przesłanie jej na ww. adres.*

**należy zaznaczyć właściwą odpowiedź*

7. Reprezentowana przez nas firma należy do sektor:

- ☐ Mikroprzedsiębiorstwo
- ☐ Małe przedsiębiorstwo
- ☐ Średnie przedsiębiorstwa
- ☐ jednoosobowa działalność gospodarcza
- ☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
- ☐ inny rodzaj:

(proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

Każdy z Wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie oddzielnie musi złożyć oświadczenie jakim jest Przedsiębiorcą.

Wykonawca_____ jest mikro/małym/średnim/dużym Przedsiębiorcą*

Wykonawca_____ jest mikro/małym/średnim/dużym Przedsiębiorcą*

** niepotrzebne skreślić*

8. **INFORMUJEMY** na podstawie przepisu art. 225 ustawy z dnia 11 września 2019r. prawo zamówień publicznych:

(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat, pod rygorem uznania braku oświadczenia (informacji))

- ☐ Wybór naszej oferty **NIE BEDZIE** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług
- ☐ Wybór naszej oferty **BEDZIE** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług, w związku z tym podajemy nazwę/y (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT, a także wskazujemy stawkę podatku VAT, która zgodnie z naszą wiedzą będzie miała zastosowanie - w tabeli poniżej:

Nazwa (rodzaj) towaru / usługi	Wartość towaru / usługi bez kwoty podatku VAT [PLN]	Stawka VAT mająca zastosowanie [%]

Uwaga: W przypadku braku miejsca w tabeli, Wykonawca dołącza do oferty pozostałą część wykazu sporządzonego samodzielnie według zakresu danych z tabeli powyżej.

9. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY*** **sami / z udziałem** następujących podwykonawców:

Lp.	Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom	Nazwa i adres Podwykonawcy (należy podać dane, jeżeli są znane Wykonawcy)	Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom
1)			
2)			

* niepotrzebne skreślić

10. Oświadczamy, że oferta **nie zawiera/zawiera*** informacji/-e stanowiących/-e tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

11. Oświadczam, że 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.*

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)."