**PN 14/XII/2019 załącznik nr 1 do SIWZ**

# FORMULARZ OFERTOWY

1. **DANE WYKONAWCY**

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

Siedziba: …………............................................................. Województwo: ………………………………………………..

Adres poczty elektronicznej: ............................................. Strona internetowa: ...........................................................

Numer telefonu: ................................................................ Numer faksu: .....................................................................

Numer KRS / NIP / Regon ................................................

2. **PRZEDMIOT OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| Oferta dotyczy przetargu nieograniczonego - sygnatura akt: | PN 14/XII/2019 |
| Ogłoszonego przez: | **Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.,****Os. XXX lecia 21, 47 – 303 Krapkowice** |
| Pod nazwą: | **Dostawa rękawic medycznych dla Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.** |

3. **OFEROWANA WARTOŚĆ:**

**CZĘŚĆ 1 ZAMÓWIENIA – „Rękawice diagnostyczne”**

**Cena netto: …………………………………zł (słownie: ………………………………………………………………………………….)**

**VAT: ………………………………………….zł (słownie: ………………………………………………………………………………….)**

**Cena brutto: ……………………………….zł (słownie: ………………………………………………………………………………….)**

**CZĘŚĆ 1a ZAMÓWIENIA – „Rękawice diagnostyczne 1”**

**Cena netto: …………………………………zł (słownie: ………………………………………………………………………………….)**

**VAT: ………………………………………….zł (słownie: ………………………………………………………………………………….)**

**Cena brutto: ……………………………….zł (słownie: ………………………………………………………………………………….)**

**CZĘŚĆ 2 ZAMÓWIENIA – „Rękawice chirurgiczne”**

**Cena netto: …………………………………zł (słownie: ………………………………………………………………………………….)**

**VAT: ………………………………………….zł (słownie: ………………………………………………………………………………….)**

**Cena brutto: ……………………………….zł (słownie: ………………………………………………………………………………….)**

4. TERMINY:

**Oświadczam, że:**

1) Termin płatności od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury częściowej: 60 dni.

2) Termin dostawy od daty złożenia zamówienia .......... dni (**nie dłuższy niż 5 dni roboczych**). Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

3) Okres przydatności do zużycia (ważności) od daty dostarczenia przedmiotu zamówienia (min. 6 miesięcy): ........... m-cy.

4) Reklamacje będą załatwiane w terminie (nie dłuższym niż 4 dni robocze): ………. dni robocze;

sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji.......................................................................................................................................................................................

5. **OSOBY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM**

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

1. Imię / nazwisko: ................................. tel. kontaktowy ............................., faks: ................................

zakres odpowiedzialności .………………………...............

2. Imię / nazwisko: ................................. tel. kontaktowy ............................., faks: ................................

zakres odpowiedzialności .………………………...............

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:**

Nazwisko, imię .........................................................Stanowisko ...............................................................................

Telefon .................................................................... Fax ......................................................

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

- do zawarcia umowy.

**Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia:**

1.Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z SIWZ.

2. Oświadczamy, że wykonamy zamówienie publiczne w terminie określonym w SIWZ.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, wraz z wyjaśnieniami i zmianami, uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.

5. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wymagania stawiane wykonawcy oraz istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

7. [nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia/następujące części *niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom]*\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa części zamówienia** | **Wskazanie firmy podwykonawcy** (o ile są znani) |
|  |  |  |
|  |  |  |

8. Wszelkie oświadczenia oraz dokumenty podane w niniejszej ofercie zostały złożone ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (*art. 233 §1 i 297 §1 Kodeksu Karnego*) niezgodnych ze stanem faktycznym.

9. Niniejszym informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od ........... do .............. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępniane innym uczestnikom niniejszego postępowania. **Strony te** **wraz z uzasadnieniem wymaganym art. 8 ust. 3 ustawy Pzp** zostały umieszczone w osobnej kopercie z oznakowaniem „ZASTRZEŻONE”. (Jeżeli nie ma informacji zastrzeżonych Wykonawca w miejsce kropek wpisuje znak „–").

10. Wykonawca informuje, że (właściwe zakreślić):

* wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
* wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/ usług: ............ Wartość towaru/ usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ........... zł netto\*.

*\* dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty*, tj. w przypadku:

* wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
* mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,
* importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

Niepodanie żadnych danych oznacza, że obowiązek podatkowy na zamawiającego nie przechodzi.

11. Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem[[1]](#footnote-1)?

[ ]  Tak [ ]  Nie

12. Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych
w art. 13 lub art. 14 RODO:

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* 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).*

........................ dnia ……......... ..................…………………............................................................

podpis osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/

uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu

 .

1. Por. zalecenie Komisjiz dnia 6 maja 2003r. dotyczące definicji małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.05.2003r., s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 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. [↑](#footnote-ref-1)