

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa:

Siedziba:, województwo

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:**Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście im. Jerzego Pióro****11-040 Dobre Miasto****ul. Grunwaldzka 10 B****elektroniczna skrzynka podawcza ePUAP: /ZZOZDM/SkrytkaESP****e-mail: sekretariat@szpitaldobremiasto.pl, przetargi@szpitaldobremiasto.pl****strona internetowa: www.szpitaldobremiasto.pl****godziny urzędowania – od poniedziałku do piątku , w godz. 7:25 -15:00****tel: 89 616 82 22****Zobowiązania Wykonawcy:**

Nawiązując do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej na **Dostawę materiałów medycznych jednorazowego użytku oraz opatrunków – powtórka** , postępowanie nr **12/Zap/2023** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Zaproszenia za cenę:

**Wypełnić dla każdej z części, na którą Wykonawca składa ofertę.*

Nr zadania	Wartość netto zadania wyrażona w zł	Wysokość VAT	Stawka VAT %	Wartość brutto zadania wyrażona w zł

1				
---	--	--	--	--

Oświadczam, że:

- **Zamierzam/ nie zamierzam** powierzyć podwykonawcom (podać nazwę podwykonawcy i zakres) następujące zakresy przedmiotu zamówienia:
.....
.....
- Wykonam zamówienie publiczne w **okresie 12 miesięcy, tj. od 01-01-2024 do 31-12-2024.**
- Termin płatności : do **60 dni** od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.
- Reklamacje będą załatwiane w terminie podanym w projekcie umowy. Sposób zgłaszania problemów i reklamacji pisemnie - nr faksu, adres email:

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 :

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej* /skreślić jeśli nie dotyczy/

Nazwisko, imię

Stanowisko

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

Zakres: do reprezentowania w postępowaniu; do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy;
do zawarcia umowy

Oświadczenia dotyczące postanowień Zaproszenia do złożenia oferty cenowej:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania 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).
2. Oświadczamy, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z treścią Zaproszenia do złożenia oferty cenowej , nie wnoszę/ nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz posiadam(y) niezbędne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że załączone do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam/y, że:
 - wybór oferty nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego

wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego :

Wskazać nazwę (rodzaj) towaru, lub usługi, dla których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego, wskazać wartość towaru, lub usługi, dla których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego - bez kwoty podatku, oraz wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie:.....

5. 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 2022 o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 poz. 974) w zakresie (podać nr zadania 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.

6. Oświadczam/y, 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 RODO w przedmiotowym postępowaniu nas nie dotyczą.

7. Oświadczam/y, że zaoferowane produkty są zgodne z wszelkimi wymaganiami określonymi w Formularzu cenowym, sklasyfikowane zgodnie z wymaganiami określonymi w Formularzu cenowym oraz spełniają wymogi określone wymaganymi lub im równoważnymi normami jakościowymi. Jednocześnie oświadczam/y , że w przypadku powzięcia wątpliwości przez Zamawiającego, dokumenty potwierdzające powyższe / w tym katalogi, karty danych technicznych, dokumenty potwierdzające zgodność z normą i inne/, a także próbki zostaną przesłane na każde wezwanie.

Dokumenty:

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.....

.....

Zastrzeżenie Wykonawcy:

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

.....

Inne informacje Wykonawcy:

.....

*Imiona i nazwiska osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

*Podpisy osób uprawnionych do
reprezentowania Wykonawcy*