

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.....

Dane dotyczące Zamawiającego:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście

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 od 7:25 do 15:00

tel: 89 616 82 22

Zobowiązania Wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na **dostawę materiałów opatrunkowych, materiałów medycznych jednorazowego użytku oraz środków ochrony indywidualnej - powtórka**, postępowanie nr **17/Zap/2022** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Zaproszenia do złożenia oferty cenowej za cenę:

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

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

Oświadczam, że :

- Oferuję termin dostawy produktów – do 2 dni od złożenia zamówienia.
- Wykonam zamówienie w terminie 12 miesięcy , tj. od dnia 01-01-2023 do dnia 31-12-2023
- Termin płatności : **60 dni** od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.
- Reklamacje będą załatwiane zgodnie z zapisami zawartymi w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do Zaproszenia.

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 :

Oświadczenie 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 zapoznaliśmy się z treścią Zaproszenia do złożenia oferty cenowej, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

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, 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:.....

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 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 udostępnione zostaną na każde wezwanie Zamawiającego. Ponadto oświadczamy , że w przypadku wątpliwości Zamawiającego dotyczących zgodności opisu przedmiotu zamówienia z zaoferowanym produktem, próbki oraz katalogi udostępnione zostaną 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 RODO w przedmiotowym postępowaniu nas nie dotyczą.

6. Oświadczamy, że załączone do Zaprośzenia do złożenia oferty cenowej 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. 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*) :

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:

.....

Wykonam zamówienie z udziałem / bez udziału* podwykonawców .

Nazwa i adres podwykonawcy oraz zakres zamówienia powierzony podwykonawcy (jeżeli dotyczy).....

*Imiona i nazwiska osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

*Czytelne podpisy osób uprawnionych do
reprezentowania Wykonawcy*

