**Załącznik nr 2 do swz**

Oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.49.2021

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 skrzynki ePUAP ……………………………………………………….……………………………………………………………………

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.*

|  |
| --- |
|  |

Składamy ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **na dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku, oznaczenie postepowania: DA.ZP.242.49.2021.**

1. **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: ………………………………………………… |
|  | |  |
| **Termin dostawy \***  **(stanowi jedno z kryteriów oceny ofert) :** | | ....................................... dni roboczych |
| **\*Uwaga:** Wykonawca winien podać jeden termin dostawy do całego pakietu. | | |

1. WARUNKI PŁATNOŚCI. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
2. 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.
3. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SWZ i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas określony w specyfikacji warunków zamówienia.
5. Oświadczamy, że postanowienia zawarte w Projekcie umowy – stanowiącym: Załącznik nr 6 do SIWZ 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.* \* *(właściwą odpowiedź należy znaczyć).*

1. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję):

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo
* Inne

1. Oświadczamy, że wybór oferty **nie będzie/ będzie1** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT (ustawa z dnia 09.04.2015 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy Prawo zamówień Publicznych).

W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT informacja winna wskazywać: nazwę (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wartość tej usługi bez kwoty VAT.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa (rodzaj) towaru / usługi, którego dostawa / świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego | Wartość  bez kwoty podatku |
|  |  |  |

1. Oświadczamy, że nie zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom żadnej części niniejszego zamówienia**\***/następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom\*.

|  |
| --- |
| **Rodzaj części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę:** |
|  |
| **Nazwa/firma podwykonawcy:** |
|  |

*W przypadku nie wypełnienia tego punktu – przyjmuje się, iż Wykonawca nie powierzy części zamówienia podwykonawcom).*

1. 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.
2. **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).”

1. Oświadczamy, iż złożone przez nas dokumenty zawierają dane prawdziwe i aktualne na dzień wyznaczony do składania oferty przetargowej.