Załącznik nr 1do SWZ

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY** |

Nawiązując do toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego   
w trybie podstawowym bez negocjacji pn.:

**”** **Sukcesywna dostawa środków do mycia, dezynfekcji i higieny na potrzeby Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu”**

my niżej podpisani:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz:

**Nazwa i adres Wykonawcy[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| Adres  (województwo, powiat) |  |
| REGON *(jeżeli dotyczy)* |  |
| NIP *(jeżeli dotyczy)* |  |
| Nr telefonu / Fax |  |
| Strona internetowa | http:// |
| e-mail |  |
| Nazwa banku i nr konta |  |
| Osoba uprawniona  do podpisania umowy / stanowisko |  |
| Osoba , nr telefonu, e-mail do kontaktu w sprawie realizacji umowy | ……………………………………………  tel. e-mail: |

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, stosując niżej wymienione stawki:

Zadanie nr 1 (Preparaty do dezynfekcji chemiczno - termicznej aparatów do dializ oraz sieci dystrybucyjnej):

Wartość netto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi: ………………… zł

**Wartość brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi: ……………….. zł**

(słownie: ………………………………………………………………………………… zł)

Wyliczona zgodnie z odpowiednią tabelą formularza asortymentowo – cenowego

Termin wykonania umowy: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy

Warunki płatności: 60 dni

Termin realizacji zamówienia: w ciągu 3 dni roboczych od momentu wysłania zamówienia drogą elektroniczną

Zadanie nr 2 (Preparaty do dezynfekcji zewnętrznych elementów cewników dożylnych centralnych i obwodowych):

Wartość netto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi: ………………… zł

**Wartość brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi: ……………….. zł**

(słownie: ………………………………………………………………………………… zł)

Wyliczona zgodnie z odpowiednią tabelą formularza asortymentowo – cenowego

Termin wykonania umowy: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy

Warunki płatności: 60 dni

Termin realizacji zamówienia: w ciągu 3 dni roboczych od momentu wysłania zamówienia drogą elektroniczną

Zadanie nr 3 (Gaziki do dezynfekcji zewnętrznych elementów cewników dożylnych centralnych i obwodowych ):

Wartość netto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi: ………………… zł

**Wartość brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi: ……………….. zł**

(słownie: ………………………………………………………………………………… zł)

Wyliczona zgodnie z odpowiednią tabelą formularza asortymentowo – cenowego

Termin wykonania umowy: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy

Warunki płatności: 60 dni

Termin realizacji zamówienia: w ciągu 3 dni roboczych od momentu wysłania zamówienia drogą elektroniczną

Zadanie nr 4 (Preparaty do dezynfekcji drobnych elementów wyrobów medycznych po skażeniu Clostridium difficile):

Wartość netto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi: ………………… zł

**Wartość brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi: ……………….. zł**

(słownie: ………………………………………………………………………………… zł)

Wyliczona zgodnie z odpowiednią tabelą formularza asortymentowo – cenowego

Termin wykonania umowy: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy

Warunki płatności: 60 dni

Termin realizacji zamówienia: w ciągu 3 dni roboczych od momentu wysłania zamówienia drogą elektroniczną

Zadanie nr 5 (Preparaty do dezynfekcji aparatów anestezjologicznych i inkubatorów noworodkowych oraz do mechanicznego mycia i dezynfekcji endoskopów):

Wartość netto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi: ………………… zł

**Wartość brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi: ……………….. zł**

(słownie: ………………………………………………………………………………… zł)

Wyliczona zgodnie z odpowiednią tabelą formularza asortymentowo – cenowego

Termin wykonania umowy: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy

Warunki płatności: 60 dni

Termin realizacji zamówienia: w ciągu 3 dni roboczych od momentu wysłania zamówienia drogą elektroniczną

Zadanie nr 6 (Preparaty do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji, mycia, pielęgnacji rąk i ciała z systemem woreczkowym):

Wartość netto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi: ………………… zł

**Wartość brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi: ……………….. zł**

(słownie: ………………………………………………………………………………… zł)

Wyliczona zgodnie z odpowiednią tabelą formularza asortymentowo – cenowego

Termin wykonania umowy: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy

Warunki płatności: 60 dni

Termin realizacji zamówienia: w ciągu 3 dni roboczych od momentu wysłania zamówienia drogą elektroniczną

UWAGA: Wykonawca może usunąć zadania na które nie składa oferty.

1. **OŚWIADCZAMY**, że:
2. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania;
3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia;
4. zamierzamy / nie zamierzamy powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia, którą Wykonawca  zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę | Nazwa Podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3).
2. oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.108 ust 1 pkt 1-6 ustawy Pzp.
3. oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp
4. 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
5. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie
6. **OŚWIADCZAMY**, że wybór naszej oferty\*:

**□ nie będzie** prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106)

**□ będzie prowadzić** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą   
z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106), wobec czego wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania w związku ze złożoną ofertą należy kierować do:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |

1. Informacja

Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ?

Odpowiedź Wykonawcy:

Wykonawca jest: *(niepotrzebne skreślić - właściwe zaznaczyć)*

* mikroprzedsiębiorstwem
* małym przedsiębiorstwem
* średnim przedsiębiorstwem

*Uwaga!*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*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.*

Miejscowość, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

1. \* niepotrzebne skreślić.

   w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* niepotrzebne skreślić.

   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). [↑](#footnote-ref-2)
3. 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 (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty). [↑](#footnote-ref-3)