**Załącznik nr 1 do SWZ – formularz oferty**

**ZP-1/2023**

|  |
| --- |
| *Nazwa wykonawcy (pieczątka)* |

**OFERTA**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie**

**przetargu nieograniczonego**

na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2019r.- Prawo zamówień publicznych ( Dz.U z 2022r., poz. 1710 ze zm.)

Zamawiający (nazwa, adres):

**Samodzielny Publiczny Zakład Opiekuńczo – Leczniczy im. Królowej Karoli**

**46-380 Dobrodzień, ul. Oleska 5**

Nazwa Firmy

(w przypadku konsorcjum zaznaczyć lidera)

Nazwa wykonawcy ..................................................................................................................................................................

Siedziba: .......................................................................................................................................................................................

REGON ...................................................................................... NIP ..........................................................................................

Tel. ............................................................................................. fax ............................................................................................

Internet ............................................................................. e-mail ............................................................................................

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: Średnie / Małe Przedsiębiorstwo (\*)

Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym w sprawie przetargu/oferty (dział ZP itp.)

Imię i nazwisko: …………………………………………………..………………………………………………………………………..

telefon/fax: ……………………………………………………………… e-mail: ………..………………………………………………

Reprezentacja strony umowy zgodnie z KRS, pełnomocnictwem lub innym dokumentem (aktualny na dzień złożenia oferty) Imię i nazwisko: ………………………………………….………………………………………………. .

 stanowisko / funkcja: ……………………………………………………..…………………………………….

1. **Pakiet nr** **........... nazwa pakietu …………………………………….** : - w asortymencie i ilości określonej w załączniku nr 2 do specyfikacji warunków zamówienia

za cenę netto .......................................................................... zł podatek VAT ...............% tj. ................................................. zł

**Cena ofertowa z podatkiem VAT**: .....................................................................................................................................zł

(słownie:...........................................................................................................................................................................................zł)

na warunkach określonych w specyfikacji warunków niniejszego zamówienia.

W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

**Wymagania / Oświadczenia / Dokumenty:**

1. **Termin Realizacji Zamówienia:** sukcesywnie w okresie 12 miesięcy.
2. **Oświadczenia Wykonawcy :**
	* 1. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
		2. jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

[ ]  tak

[ ]  nie

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 przedsiębiorstwamii które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

* + 1. uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
		2. [ ]  powierzymy wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

……………………………………………………………………………………………………………………………..…………………..

(*określić powierzony zakres*) W załączeniu do oferty lista firm podwykonawców.

 [ ]  nie powierzymy wykonania części zamówienia podwykonawcy \*.

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 ): ………………………………………………………………………………..………………………………………………………..………………*

* + 1. [ ]  dopuszczone do obrotu w Polsce zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 nr 107 poz. 679) w zakresie *( podać nr części i pozycje ): …………………………………………………………………………………………………………….…………………………………..………*
		2. [ ]  dopuszczone do obrotu w Polsce na podstawie innych przepisów w zakresie *( podać nr części i pozycje ): …………………………………………………………………………………………………………………….……………….….*

8) 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. **Osoby do kontaktów z Zamawiającym**

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

* ..........................................................................................................................................................................................................

tel. kontaktowy, faks, e-mail: .....................................................................................................................................................

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

Osoba/ osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach prowadzonego postępowania:

* ...........................................................................................................................................................................................................

tel. kontaktowy, faks, e-mail: ......................................................................................................................................................

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

1. **Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

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

Stanowisko ........................................................................................................................................................................................

tel. kontaktowy, fax, e-mail: .......................................................................................................................................................

Zakres (niepotrzebne skreślić):

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

- do zawarcia umowy

1. **Dokumenty**
2. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

................................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

1. Informacja o dostępności oświadczeń lub dokumentów w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (*wskazać rodzaj dokumentu i adres strony):*

................................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................................

 …………………………………………………………..………………………………………………………………………………….………

1. **Zastrzeżenie wykonawcy**

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

………………………………………………………………………….……………………………………………………………….….…..……

………………………………………………………………………………..……………………………………………………….……………..

1. **Inne informacje wykonawcy:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

*(\*) niepotrzebne skreślić*

*............................................................., data* ............................................. r.

 *(miejscowość)*