ZP/01-2023 Załącznik nr 1

**Dane Wykonawcy:**

Pełna nazwa:...........................................................

Adres: . …...............................................................

Tel. i fax: ….............................................................

Adres email: ……………………………………….

nr identyfikacyjny NIP ..........................................

REGON ……..........................................................

KRS/NR ewidencyjny ...........................................

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Olmedica w Olecku Spółka z o. o.

ul. Gołdapska 1 19-400 Olecko

woj Warmińsko-Mazurskie

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

Przystępując do postępowania w trybie zapytania ofertowego pod nazwą: **„Dostawę materiałów medycznych i drobnego sprzętu medycznego jednorazowego użytku na potrzeby szpitala Olmedica w Olecku sp. z o.o.”**

1. w zakresie określonym w formularzu cenowym załączniku nr 2 oferujemy realizację zamówienia na kwotę:
2. **Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia określonego w** Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

**Pakiet nr 1: .....................złotych netto, ...................................złotych brutto.**

**Pakiet nr 2: .....................złotych netto, ...................................złotych brutto.**

**Pakiet nr 3: .....................złotych netto, .....................................złotych brutto.**

**Pakiet nr 4: .....................złotych netto,...................................złotych brutto.**

**Pakiet nr 5: .....................złotych netto,.....................................złotych brutto.**

**Pakiet nr 6: .....................złotych netto ,.....................................złotych brutto.**

**Pakiet nr 7: .....................złotych netto ,.....................................złotych brutto.**

**Pakiet nr 8: .....................złotych netto ,.....................................złotych brutto.**

**Pakiet nr 9: .....................złotych netto ,.....................................złotych brutto.**

1. Zgodnie z formularzem cenowym – załącznik nr 2 dołączonym do niniejszej oferty przedstawiającym ceny jednostkowe na poszczególny asortyment.
2. Czy Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą? **(tak/nie) ……**
3. Proponuję następujące warunki realizacji kontraktu:

**a) Termin realizacji umowy – w ciągu 12 miesięcy** od dnia zawarcia umowy.

**b) Forma i termin płatności: przelew 60 dni (**od dnia odbioru prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego).

**c) Termin dostaw cząstkowych 4** **dni** robocze licząc od dnia otrzymania zamówienia**,** staraniem i na koszt Wykonawcy,według przekazywanych na bieżąco potrzeb.

1. **Oświadczamy**, iż **termin ważności** zaoferowanego przez nas asortymentu będzie wynosił ………. (co najmniej **12 m-cy)** od daty każdorazowej dostawy.
2. **Oświadczamy**, iż złożona przez nas oferta cen jednostkowych netto będzie stała przez cały okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem sytuacji określonych w umowie. Oświadczamy, że oferowana cena uwzględnia wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
3. **Oświadczamy**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
4. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do właściwego wykonania zamówienia.
5. **Oświadczamy**, że posiadamy uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
6. **Oświadczamy**, że posiadamy wiedzę i doświadczenie w zakresie przedmiotu zamówienia.
7. **Oświadczamy**, że dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia\*/przedstawię pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia. Sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
8. Oświadczam, iż posiadam dla produktów zakwalifikowanych jako wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z dnia 07 kwietnia 2022 r. (Dz. U. z 2022 r., poz. 974 ze zm.) o wyborach medycznych- odpowiednią deklaracja zgodności WE i certyfikat WE/ jeśli dotyczy/ oraz powiadomienie Prezesa Urzędu RPLWMiPB.
9. Oświadczam, iż posiadam materiały informacyjne (opisy, katalogi, ulotki informacyjne producenta, karty produktu poświadczające skład, dane identyfikacyjne produktu itp.) oferowanego przedmiotu zamówienia w języku polskim poświadczających spełnienie wymogów określonych przez Zamawiającego na jego każde żądanie.
10. Całość zamówienia wykonamy sami bez powierzenia podwykonawcom jakiejkolwiek części zamówienia / część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcom\* (wpisać którą część)

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

(wypełnić w przypadku udziału podwykonawcy)

1. Oświadczamy, że sposób reprezentacji Wykonawcy składającego ofertę wspólną dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: …………………………………………………………………………………………………………

(wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę – np. konsorcja, sp. cywilne)

1. Warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
2. **Oświadczamy**, że za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach **od numeru …… do numeru ………. (dokumenty są spięte i włożone w oddzielną, nieprzeźroczystą okładkę, opisane na okładce, wewnątrz okładki jest spis zawartości)** – niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne, i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
3. Osoby uprawnione do podpisania umowy po stronie Wykonawcy: …………..……………………………………......
4. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy, do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących oferty jest ................................................................., tel. .................................... , numer faksu /adres e-mail………………
5. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy, do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji umowy i zamówień jest ............................,tel. .............................., **adres e-mail do składania zamówień……………………………**
6. Oświadczamy, pod rygorem wykluczenia z postępowania, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe.
7. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że wszystkie załączone do oferty dokumenty i oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 KK).
8. **Informujemy**, iż złożona oferta prowadzi / nie prowadzi**\*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. (*brak wyboru oznacza brak powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego).*
9. ***Oświadczam, iż wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO***

**Zaleca się określenie zawartości oferty poprzez uzupełnienie poniższego zapisu:**

Oferta wraz z załącznikami zawiera ............. zapisanych stron, podpisany i ponumerowanych zgodnie z wymogami zapytania ofertowego. Załącznikami niniejszej oferty są:

…………………………………………………

*podpis osoby uprawnionej do podpisywania   
w imieniu wykonawcy*

**Data sporządzenia oferty** ……………………

**\*niepotrzebne skreślić**