***DZP-02-2024 Załącznik nr 1A do SWZ***

**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa lub imię i nazwisko Wykonawcy:**

………………………………………………………….

Siedziba lub adres zamieszkania:

……………………………………………………….

**Regon**................................................................

**NIP**......................................................................

**Samodzielny Publiczny**

**Zespół Zakładów Opieki**

**Zdrowotnej Szpital**

**w Iłży**

1. Nawiązując do ogłoszonego postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019r Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) zwaną dalej Ustawą, pn:  **„****Sukcesywny zakup i dostawa asortymentu medycznego jednorazowego użytku na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Szpital w Iłży”**

**oferujemy** wykonanie zamówienia za cenę:

**Część nr 1 - Zestawy do żywienia dojelitowego**

**Łączna oferowana cena brutto......................................... zł**

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

Termin płatności 60 dni

Termin dostawy - ……………….. dni roboczych.

**Część nr 2 – Zestaw do ciągłego znieczulenia zewnątrzoponowego**

**Łączna oferowana cena brutto......................................... zł**

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

Termin płatności 60 dni.

Termin dostawy - ……………….. dni roboczych.

**Część nr 3 - Zestawy do kaniulacji**

**Łączna oferowana cena brutto......................................... zł**

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

Termin płatności 60 dni

Termin dostawy - ……………….. dni roboczych.

**Część nr 4 – Zestaw do konioktomii**

**Łączna oferowana cena brutto......................................... zł**

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

Termin płatności 60 dni

Termin dostawy - ……………….. dni roboczych.

**Część nr 5 – Zestaw do wkłucia centralnego**

**Łączna oferowana cena brutto......................................... zł**

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

Termin płatności 60 dni

Termin dostawy - ……………….. dni roboczych.

**Część nr 6 – Kaniule**

**Łączna oferowana cena brutto......................................... zł**

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

Termin płatności 60 dni

Termin dostawy - ……………….. dni roboczych.

**Część nr 7 – Testy kontroli procesu sterylizacji oraz etykiety**

**Łączna oferowana cena brutto......................................... zł**

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

Termin płatności 60 dni

Termin dostawy - ……………….. dni roboczych.

**Część nr 8 – Papier do EKG**

**Łączna oferowana cena brutto......................................... zł**

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

Termin płatności 60 dni

Termin dostawy - ……………….. dni roboczych.

**Część nr 9 – Żele do USG**

**Łączna oferowana cena brutto......................................... zł**

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

Termin płatności 60 dni

Termin dostawy - ……………….. dni roboczych.

**Część nr 10 – Elektrody**

**Łączna oferowana cena brutto......................................... zł**

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

Termin płatności 60 dni

Termin dostawy - ……………….. dni roboczych.

**Część nr 11 – Kieliszki do leków, Szpatułki laryngologiczne, Pojemniki na igły**

**Łączna oferowana cena brutto......................................... zł**

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

Termin płatności 60 dni

Termin dostawy - ……………….. dni roboczych.

**Część nr 12 – Ostrza do skalpela**

**Łączna oferowana cena brutto......................................... zł**

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

Termin płatności 60 dni

Termin dostawy - ……………….. dni roboczych.

**Część nr 13 – Papier do USG**

**Łączna oferowana cena brutto......................................... zł**

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

Termin płatności 60 dni

Termin dostawy - ……………….. dni roboczych.

**Część nr 14 – Wkłady do podawania kontrastu do TK**

**Łączna oferowana cena brutto......................................... zł**

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

Termin płatności 60 dni

Termin dostawy - ……………….. dni roboczych.

**Część nr 15 – Myjki do ciała**

**Łączna oferowana cena brutto......................................... zł**

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

Termin płatności 60 dni

Termin dostawy - ……………….. dni roboczych.

**Część nr 16 – Preparaty do mycia i dezynfekcji**

**Łączna oferowana cena brutto......................................... zł**

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

Termin płatności 60 dni

Termin dostawy - ……………….. dni roboczych.

**Część nr 17 – Wkłady jednorazowe, rurki sterylne**

**Łączna oferowana cena brutto......................................... zł**

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

Termin płatności 60 dni

Termin dostawy - ……………….. dni roboczych.

**II.** **Oświadczenia.**

1. **Oświadczamy**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na okres **30 dni, tj. do dnia 02.03.2024.**

2. **Oświadczamy**, że przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania określone w SWZ.

3. **Oświadczamy**, że wymienione w SWZ warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy z uwzględnieniem tych warunków w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

4. **Oświadczamy**, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

5. Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych **oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty\***:

□ **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

□ **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w zakresie i wartości …………………………………………………………… (w tym przypadku, gdy zgodnie z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług – podatku VAT – oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego; oraz w przypadku wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów):

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

*(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)*

*\*) w* ***przypadku nie wskazania*** *żadnego z wyżej wymienionych punktów lub nie wypełnienia powyższego pola oznaczonego „należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług” -* ***Zamawiający uzna,*** *że* ***wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić*** *do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

6. **Oświadczamy**, że zamówienie zrealizujemy samodzielnie\*/ przy udziale podwykonawców\*

/ jeżeli dotyczy/ )- wykaz części zamówienia, których wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom i firmy podwykonawców:

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

*\*)niepotrzebne skreślić.*

7. **Oświadczamy**, że niniejsza oferta nie zawiera\* / zawiera\* w pliku: …………………………….. informacje stanowiące **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 1913) /*niepotrzebne skreślić/*

***UWAGA:*** *Jeżeli Wykonawca zastrzega, że informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji) nie mogą być udostępniane, część oferty, która zawiera te informacje należy umieścić w osobnym pliku oznaczonym napisem „ Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa” a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część skompresować do jednego pliku archiwum (np. ZIP). Wykonawca zastrzegając tajemnicę przedsiębiorstwa zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa poprzez dołączenie do oferty pisemnego uzasadnienia odnośnie charakteru zastrzeżonych w niej informacji.*

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 (usuwa treść oświadczenia przez jego wykreślenie).*

9. **Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:**

…………………………………………………...........………………… tel. ……………................, e-mail:……………………….

Osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym jest Pan/Pani……......................…………………………….

nr: telefonu…………………………………………

10. **Osobą uprawnioną do zawarcia umowy będzie:**

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

*( imię, nazwisko i stanowisko służbowe)*

tel. …………………………….., e-mail:……………………………..

(*wpisać imię, nazwisko i stanowisko służbowe zgodnie z dokumentem rejestrowym. W przypadku gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, zamawiający będzie żądał stosownego pełnomocnictwa).*

11. **Oświadczam**, że Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem / dużym przedsiębiorstwem / jednoosobową działalnością gospodarczą / osobą nie prowadzącą działalności gospodarczej / inne …………………………… (wpisać)\*

………………………………, dnia. ……………………………..

……………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*