**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa: ...........................................................................

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

Adres e-mail: ...........................................................................

Numer NIP: ...........................................................................

Numer REGON: ...........................................................................

KRS: ...........................................................................

Nr konta, na który będzie przekazywana należność za fakturę……………………………..………

**Jestem** (zaznaczyć właściwe)**:**

[ ]  mikroprzedsiębiorcą

[ ]  małym przedsiębiorcą

[ ]  średnim przedsiębiorcą

[ ]  prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą

[ ]  osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie**

**ul. Żołnierska 18**

**10 – 561 Olsztyn**

**Strona internetowa: www.wss.olsztyn.pl**

**E-mail: zamowienia@wss.olsztyn.pl**

**Godziny urzędowania: 7.00 – 14.30**

**Zobowiązania Wykonawcy:**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na postępowanie nr **DZPZ/2651/132/2025 na** **dostawę zestawów do usuwania ciał obcych** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Zaproszenia za cenę:

Wartość oferty netto ….........................................................................................................zł Stawka pod. VAT …... %, wartość pod. VAT…...................................................................zł

**Wartość oferty brutto** …......................................................................................................zł

**Oświadczam, że :**

* Termin dostawy: zgodnie z załącznikiem nr 3 do Zaproszenia
* Wykonam zamówienie publiczne w terminie: **24 miesięcy od dnia podpisania umowy**
* Termin płatności: **do 30 dni** od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.
* Reklamacje będą załatwiane zgodnie z załącznikiem nr 3 do SWZ

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym:**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za przygotowanie niniejszej oferty :

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .....tel. kontaktowy……….…. mail: .......... .......... …...

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

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .....tel. kontaktowy…………mail : ...... ......... .............

**Informacje o reprezentacji w przypadku podpisania umowy:**

Osobą podpisującą umowę z naszej strony jest (*imię i nazwisko, stanowisko*):

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

**Oświadczenie dotyczące postanowień Specyfikacji Warunków Zamówienia:**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia,
 nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez czas wskazany w specyfikacji
 warunków zamówienia.
3. Oświadczamy, że :

[ ]  wybór oferty nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego

[ ]  wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego:

Wskazać nazwę (rodzaj) towaru, dla których dostawa będzie prowadzić do jego powstania (wskazać wartość podatku) ……………………………………………………...………………….

1. Oświadczamy, że zaoferowane produkty są:

[ ]  dopuszczone do obrotu w Polsce zgodnie z Ustawą z dnia 07 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 poz. 974) w zakresie *(podać nr części i pozycje): ………………………………………………………………………………………………………………*

[ ]  dopuszczone do obrotu w Polsce na podstawie innych przepisów w zakresie *(podać nr części i pozycje): ………………………………………………………………………………………………….*

**Jednocześnie oświadczamy, że dokumenty dopuszczające do obrotu przedmiot zamówienia zostaną przesłane na każde wezwanie Zamawiającego.**

1. Oświadczamy, że:

**[ ]** wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**[ ]** obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOw przedmiotowym postępowaniu nas nie dotyczą.

1. Oświadczamy, że:

[ ]  Nie jest objęty zakazem udzielania lub wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji w rozumieniu art. 5k rozporządzenia rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie zmienionego Rozporządzeniem w sprawie zmiany Rozporządzenia Rady (UE) z dnia 8 kwietnia 2022r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

[ ]  Jest objęty zakazem udzielania lub wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji w rozumieniu art. 5k rozporządzenia rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie zmienionego Rozporządzeniem w sprawie zmiany Rozporządzenia Rady (UE) z dnia 8 kwietnia 2022r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

[ ]  nie występują przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego 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 (Dz. U. poz. 835).

[ ]  występują przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego 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 (Dz. U. poz. 835).

Podać przesłanki: …………………………

1. Oświadczamy, że załączone do Specyfikacji Warunków Zamówienia wymagania
 stawiane Wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez
 zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w
 miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Informujemy, że :

[ ]  dokumenty, oświadczenia *(wymienić jakie)*: …………………………………………………

dostępne są na stronie *(podać adres strony internetowej): ……………………………………….*

[ ]  dokumenty, oświadczenia *(wymienić jakie)*: …………………………………………………

dostępne są w dokumentacji przechowywanej przez Zamawiającego w postępowaniu nr *(podać numer postępowania): ………………………………………………………………………….*

1. **Dokumenty:**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

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

1. **Zastrzeżenie Wykonawcy:**

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

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

1. **Inne informacje Wykonawcy:**

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

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

 *Imiona i nazwiska osób Czytelne podpisy osób uprawnionych do*

 *uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy reprezentowania Wykonawcy*