

Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku
15-950 Białystok, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26**

FORMULARZ OFERTOWY**DANE WYKONAWCY/ WYKONAWCÓW W PRZYPADKU OFERTY WSPÓLNEJ*:**

Nazwa:

Adres: ul.

Kod: miejscowość: województwo:

Adres do korespondencji (wypełnić, jeżeli jest inny niż adres siedziby):

.....

Numer telefonu:

Adres e-mail Wykonawcy:

Osoba do kontaktów:

KRS lub inny organ rejestrowy:

NIP:

REGON:

**w przypadku oferty wspólnej, np. konsorcjum, spółki cywilnej, należy podać dane wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienia oraz Pełnomocnika*

1. Składamy ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę odczynników do serologii mikrobiologicznej wraz z dzierżawą analizatorów**, oznaczenie postępowania: **DA.ZP.242.24.2025**.
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę uwzględniającą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w SWZ:

Wartość brutto: zł
Termin dostawy * (stanowi jedno z kryteriów oceny ofert) : dni roboczych
*Uwaga: Wykonawca winien podać jeden termin dostawy.	

3. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SWZ i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że **wyrażamy wolę** wykonania przedmiotowego zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ.
5. **WARUNKI PŁATNOŚCI.** Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
6. Oświadczamy, iż złożone przez nas dokumenty zawierają dane prawdziwe i aktualne na dzień wyznaczony do składania oferty.
7. **Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.**
8. Oświadczamy, że postanowienia zawarte w projekcie umowy oraz ewentualne zmiany zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach.

W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuje się:

- ☐ zawrzeć umowę w miejscu i terminie jaki zostanie wskazany przez Zamawiającego*
- ☐ ze względu na utrudnienia związane z osobistym stawieniem się upoważnionego przedstawiciela w celu podpisania umowy, prosimy o przesłanie jej na ww. adres.*

**należy zaznaczyć właściwą odpowiedź*

3. Reprezentowana przez nas firma należy do sektor:

- ☐ Mikroprzedsiębiorstwo
- ☐ Małe przedsiębiorstwo
- ☐ Średnie przedsiębiorstwa
- ☐ jednoosobowa działalność gospodarcza
- ☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
- ☐ inny rodzaj:

(proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

Każdy z Wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie oddzielnie musi złożyć oświadczenie jakim jest Przedsiębiorcą.

Wykonawca _____ jest mikro/małym/średnim/dużym Przedsiębiorcą*

Wykonawca _____ jest mikro/małym/średnim/dużym Przedsiębiorcą*

** niepotrzebne skreślić*

4. **INFORMUJEMY** na podstawie przepisu art. 225 ustawy z dnia 11 września 2019r. prawo zamówień publicznych:

(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat, pod rygorem uznania braku oświadczenia (informacji))

- ☐ Wybór naszej oferty **NIE BEDZIE** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług
- ☐ Wybór naszej oferty **BEDZIE** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług, w związku z tym podajemy nazwę/y (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT, a także wskazujemy stawkę podatku VAT, która zgodnie z naszą wiedzą będzie miała zastosowanie - w tabeli poniżej:

Nazwa (rodzaj) towaru / usługi	Wartość towaru / usługi bez kwoty podatku VAT [PLN]	Stawka VAT mająca zastosowanie [%]

Uwaga: W przypadku braku miejsca w tabeli, Wykonawca dołącza do oferty pozostałą część wykazu sporządzonego samodzielnie według zakresu danych z tabeli powyżej.

5. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY*** **sami / z udziałem** następujących podwykonawców:

Lp.	Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom	Nazwa i adres Podwykonawcy (należy podać dane, jeżeli są znane Wykonawcy)	Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom
1)			
2)			

* niepotrzebne skreślić

6. Oświadczamy, że oferta **nie zawiera/zawiera*** informacji/-e stanowiących/-e tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

7. **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)."