Załącznik nr 1 – formularz oferty

dotyczy postępowania ZP/2501/04/22 – Zakup i dostawa materiałów medycznych do zabiegów udrażniania naczyń tętniczych

**O F E RT A**

# Dane wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa: | | |  | | | | |
| Adres: | | |  | | | | |
| województwo | | |  | |  | | |
| NIP: |  | | | REGON: |  | |  |
| strona www: | |  | | | adres e-mail: |  | |
| nr telefonów | | |  | |  | | |

1. **Przedmiot oferty:**

Oferta dotyczy postępowania na zakup i dostawę materiałów medycznych do zabiegów udrażniania naczyń tętniczych

# Informacje dotyczące oferty ;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot oferty** | **Wypełnia wykonawca** | | **ilość opinii** |
| **cena netto PLN** | **cena brutto PLN** |  |
| (P1a) materiały do zabiegów trombektomii (wydzielona pozycja nr 17) |  |  |  |
| (P2a) materiały do zabiegów stentowania tętnic ((wydzielona pozycja nr 38, 39, 40, 41) |  |  |  |
| (P1b) materiały do zabiegów trombektomii ((wydzielona pozycja nr 18, 19, 20, 21, 22) |  |  |  |
| (P1c) materiały do zabiegów trombektomii (wydzielone pozycje nr 11, 12, 13, 14, 15, 16) |  |  |  |
| (P1d) materiały do zabiegów trombektomii (wydzielona pozycja nr 1) |  |  |  |
| (P1e) materiały do zabiegów trombektomii (wydzielone pozycje nr 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10) |  |  |  |
| (P1f) materiały do zabiegów trombektomii (wydzielone pozycje nr 2 i 3) |  |  |  |
| (P2b) materiały do zabiegów stentowania tętnic (wydzielone pozycje nr 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37) |  |  |  |
| (P2c) materiały do zabiegów stentowania tętnic (wydzielona pozycja nr 45) |  |  |  |
| (P2d) materiały do zabiegów stentowania tętnic (wydzielone pozycje nr 42, 43, 44) |  |  |  |
| (P2e) materiały do zabiegów stentowania tętnic (wydzielone pozycje nr 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29) |  |  |  |
| (P1a) materiały do zabiegów trombektomii (wydzielona pozycja nr 17) |  |  |  |
| (P2a) materiały do zabiegów stentowania tętnic ((wydzielona pozycja nr 38, 39, 40, 41) |  |  |  |
| (P1b) materiały do zabiegów trombektomii ((wydzielona pozycja nr 18, 19, 20, 21, 22) |  |  |  |

1. **Oświadczenia**
2. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz złożonej przez nas ofercie;
3. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
4. Wykonanie części zamówienia (wskazać tę część) zmierzamy powierzyć Podwykonawcy ( wskazać nazwę jeśli jest on już znany)………………………………………………………………………………………………..
5. Zapoznaliśmy się z SWZ oraz wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte;
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą do dnia 04-04-2022 r. (wpisać)
7. Akceptujmy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;
8. Zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną z art. 13 RODO opublikowaną na stronie internetowej zamawiającego i akceptujemy jego treść, w związku z uczestnictwem w postępowaniu o udzieleniu zamówienia publicznego.
9. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
10. Informujmy, że (niewłaściwe skreślić):

☐ wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

☐ wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług: ................................................................................................................... których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to: ..................................................................zł netto

Uwaga! W przypadku, gdy wykonawca nie zaznaczy żadnego z wariantów zamawiający przyjmie, że wybór oferty nie będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie zamawiającego.

1. Oświadczamy, że wykonawca składający tę ofertę (niewłaściwe skreślić):

* *Jest mikroprzedsiębiorstwem: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*
* *Jest małym przedsiębiorstwem: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*
* *Jest średnim przedsiębiorstwem: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*
* *Jest dużym przedsiębiorstwem: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym lub średnim przedsiębiorstwem i które zatrudnia więcej niż 250 osób i którego roczny obrót przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa przekracza 43 milionów EUR.*

|  |  |
| --- | --- |
| miejscowość: |  |
| data: |  |

(podpis pieczątka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)