***Załącznik nr 1 – formularz oferty***

# Dane wykonawcy

**O F E RT A**

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

1. **Przedmiot oferty:**

Oferta dotyczy przetargu nieograniczonego, na **dostawę szwów chirurgicznych (ZP/2501/22.01/2022)- postępowanie powtórzone**

# Informacje dotyczące ceny oferty;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr**  **Pakietu** | **Przedmiot zamówienia** | **cena netto**  **PLN** | **cena brutto**  **PLN** |
|  | I Szew syntetyczny, monofilament, niewchłanialny |  |  |
|  | II Syntetyczny wchłanialny szew pleciony |  |  |
|  | III Szew syntetyczny, polipropylenowy, niewchłanialny, jednowłóknowy charakteryzujący się kontrolowanym rozciąganiem zapobiegającym nieumyślnemu zerwaniu szwu oraz plastycznym odkształceniem węzła zapobiegającym jego rozwiązaniu. |  |  |
|  | IV Syntetyczny, niewchłanialny, pleciony szew poliestrowy, zbudowany z rdzenia oplecionego 16 mikrowłóknami, powlekany polibutylanem. |  |  |
|  | V Syntetyczny niewchłanialny poliamidowy szew monofilmentowy o zmniejszonej hydrofilności pakowany na mokro w celu ograniczenia chłonności i dla zmniejszenia pamięci skrętu po wyjęciu z opakownia. |  |  |
|  | VI Szew pleciony, naturalny, niewchłanialny, jedwabny, impregnowany woskiem. Okres ważności - 3 lata. |  |  |
|  | VII Syntetyczny wchłanialny szew jednowłóknowy wykonany z polydioksanonu. Przybliżony profil podtrzymywania tkankowego: po 14 dniach - 80%, po 28 dniach - 70%, po 42 dniach - 60%. |  |  |
|  | VIII bezwęzłowe urządzenie do zkontrolowanego zamykania ran |  |  |
|  | IX Szew o średnim okresie wchłaniania oraz podtrzymywania tkankowego |  |  |
|  | X Szew o krótkim okresie wchłaniania oraz podtrzymywania tkankowego |  |  |
|  | XI Syntetyczna, wchłanialna taśma chirurgiczna, wykonana z kwasu poliglikolowego |  |  |

1. **Oświadczenia**

Oświadczam, że:

1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz ze wzorze umowy;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się z zaproszeniem oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą **2022-04-05** (włącznie z tym dniem);
5. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;
6. zapoznałem się z klauzulą informacyjną z art. 13 RODO opublikowaną na stronie internetowej zamawiającego i akceptuję jego treść, w związku z moim uczestnictwem w postępowaniu o udzieleniu zamówienia publicznego.
7. zapoznałem się z klauzulą informacyjną z art. 13 RODO opublikowaną na stronie internetowej zamawiającego i akceptuję jego treść, w związku z moim uczestnictwem w postępowaniu o udzieleniu zamówienia publicznego.

Wykonawca informuje, że (zaznaczyć właściwe):23

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. Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję (zaznaczyć odpowiednio):

JEST mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

NIE JEST mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

* *Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*
* *Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*
* *Średnie przedsiębiorstwo: 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.*

1. Akceptuję, że próbki złożone z ofertą nie podlegają zwrotowi, o czym mowa w art. 77 ustawy Pzp z 11 września 2019 r. jeśli ze względu na swoje przeznaczenie i sposób ich badania (podczas realizacji procedur medycznych/świadczeń zdrowotnych), w procesie oceny użytkowo-jakościowej zostaną częściowo lub całkowicie zużyte i/lub odpowiednie przepisy i procedury nakazują ich bezpieczną utylizację. W innej sytuacji zamawiający zwróci próbki złożone przez wykonawców na ich wniosek, zgodnie z treścią art. 77 ustawy Pzp.

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

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