|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Załącznik nr 1 do SWZ** |
|  |
| **dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na dostawę środków do dezynfekcji, formaliny, wapna sodowanego, znak sprawy: 4 WSzKzP.SZP.2612.24.2025** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką –

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

**OFERTA**

**Nawiązując do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na: dostawę środków do dezynfekcji, formaliny, wapna sodowanego**

niżej podpisani, reprezentujący:

**Pełna nazwa Wykonawcy** ………………………………………………………………………….

**Adres** ……………………………………………………………………………………………….

**Adres do korespondencji** ………………………………………………………………………….

**NIP**  …………………………………. **REGON** …………………………………….

tel. …………… ………………. **e-mail do kontaktu w postępowaniu** ……………

**tel /fax/e-mail** kontaktowy, składania zamówień / reklamacji (w celu uzupełnienia istotnych postanowień umowy – załącznik nr 3 do SWZ ) …………………………………………………..

składamy niniejszą ofertę**:**

1. Oświadczamy, że oferujemy **dostawę środków do dezynfekcji, formaliny, wapna sodowanego** zgodnie z wymogami zawartymi w SWZoraz Formularzem cenowym za:

*Pakiet nr …..\*[[1]](#footnote-1) ( pakiet 1-5)*

*wartość netto...................... zł (słownie:…..……....…………………….……złotych)*

*cena brutto...................... zł (słownie:…..……....…………………….……złotych)*

*Termin dostawy sukcesywnej towaru: pakiet nr…. – …. dni roboczych*

*(min. 2 dni robocze - max. 7 dni roboczych( pakiet nr 1-5)) - należy wpisać oferowany termin dostawy towaru w pełnych dniach wg. Rozdz. XX SWZ)*

*Termin dostawy/wymiany reklamacyjnej towaru: pakiet nr…. – …. dni roboczych*

*(min. 2 dni robocze - max. 7 dni roboczych (pakiet nr 1-5) - należy wpisać oferowany termin dostawy towaru w pełnych dniach wg. Rozdz. XX SWZ)*

*Termin ważności towaru: pakiet nr…. – …. miesięcy*

*(min. 12 miesięcy- max. 24 miesiące - należy wpisać oferowany termin ważności towaru w pełnych miesiącach wg. Rozdz. XX SWZ – pakiet nr 1 - 5)*

*Wysokość kary umownej za opóźnienie w dostawie sukcesywnej lub w dostawie/wymianie reklamacyjnej towaru za każdy dzień opóźnienia: pakiet nr …. – ….. %*

*(min. 0,5% max 3% - należy wpisać oferowaną wysokość kar w procentach wg. Rozdz. XX SWZ – pakiet 1 - 5)*

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem
w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[3]](#footnote-3)

1. **Ponadto oświadczamy, że :**
2. akceptujemy wskazany w SWZ czas związania ofertą -  **30 dni;**
3. jesteśmy ................................... (należy wybrać: mikroprzedsiębiorstwo; małe przedsiębiorstwo; średnie przedsiębiorstwo; jednoosobowa działalność gospodarcza; osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej; inny rodzaj);
4. dostawę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy **sami/z udziałem podwykonawców:**[[4]](#footnote-4) powierzmy podwykonawcy ……………… *(wskazać firmę podwykonawcy o ile jest znany)* wykonanie następujących części zamówienia ................... – wartość lub procentowa część zamówienia ……… Podwykonawca jest ……………….. (należy wybrać: mikroprzedsiębiorstwo; małe przedsiębiorstwo; średnie przedsiębiorstwo; jednoosobowa działalność gospodarcza; osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej; inny rodzaj)[[5]](#footnote-5)
5. wybór mojej/naszej[[6]](#footnote-6) oferty:

**będzie/nie będzie[[7]](#footnote-7)** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Jeżeli **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, należy wypełnić:

1. wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (nazwa, która znajdzie się później na fakturze): .....................................................................................................,
2. wskazać wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku - wynosi ona: ......................................................................................................................................

Oświadczenie to nie zawiera stawki i kwoty podatku VAT jaki będzie musiał rozliczyć Zamawiający. Obie wartości ustali Zamawiający we własnym zakresie i rozliczy zgodnie
z przepisami o podatku od towarów i usług.

1. poszczególni wykonawcy wykonają następujące roboty budowlane/dostawy/usługi **(należy wypełnić w sytuacji określonej w art. 117 ust. 4 PZP)**:
2. Nazwa wykonawcy ……………

zakres robót budowlanych/dostaw/usług które wykona ……………………………….

1. Nazwa wykonawcy ……………

zakres robót budowlanych/dostaw/usług które wykona ……………………………….

1. **będziemy/nie będziemy[[8]](#footnote-8)** polegać na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.

Jeżeli wykonawca **będzie** polegał na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, należy wypełnić:

1. Nazwa podmiotu ……………

zakres zdolności/sytuacji na którym wykonawca polega ………………

1. Nazwa podmiotu ……………

zakres zdolności/sytuacji na którym wykonawca polega ………………

1. akceptujemy zawarte w SWZ Projektowane postanowienia umowy (Załącznik Nr 3 do SWZ) z uwzględnieniem modyfikacji ich treści (jeżeli wystąpiły);
2. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego (VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, Sekretariat Wydział ul. Poznańska 16, 53-630 Wrocław, pok 100, piętro I, tel. 71 748 90 00, fax 71 748 92 16, e-mail: VIgospodarczy@wrocław-fabryczna.sr.gov.pl i/lub materiały dostępne w witrynie Zamawiającego (BIP Szpitala) tj. Raport nt. sytuacji ekonomiczno-finansowej.
3. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.
4. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 17).**
1. proszę wpisać numer pakietu i wypełnić odpowiednio w odniesieniu do pakietów na które składają Państwo ofertę [↑](#footnote-ref-1)
2. 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). [↑](#footnote-ref-2)
3. 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). [↑](#footnote-ref-3)
4. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. wypełnić w przypadku udziału podwykonawców [↑](#footnote-ref-5)
6. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-6)
7. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-7)
8. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-8)