|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Załącznik nr 1 do SWZ** |
|  | | |
| **dotyczy: przetargu nieograniczonego na ŚWIADCZENIE USŁUG SERWISOWYCH SPRZĘTU PROD. GE HEALTHCARE GE MEDICAL ITP…”, znak sprawy 4WSzKzP.SZP.2612.34.2024** | | |

**ZAMAWIAJĄCY:**

4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką –

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

**OFERTA**

Nawiązując do przetargu nieograniczonego na:

**„ŚWIADCZENIE USŁUG SERWISOWYCH SPRZĘTU PROD. GE HEALTHCARE GE MEDICAL ITP…”, znak sprawy 4WSzKzP.SZP.2612.34.2024**

niżej podpisani, reprezentujący:

|  |
| --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy:** …………………………………………………………………………..  **Adres** ………………………………………………**Województwo**: ……………………………………  **Adres do korespondencji** ……………………………………………………………………………….  **NIP**  …………………… **REGON** ……………………… **KRS:** ……………………………………  **tel.** …………… ………………. ***e-mail*** *do kontaktu w postępowaniu:* …………………………..  **tel /fax/e-mail** *(w celu uzupełnienia umowy ostatecznej)* ……………………………………………….  **nr konta do zwrotu wadium** …………………………………………………………………………….. |

składamy niniejszą ofertę**:**

1. Oświadczamy, że oferujemy **dostawę materiałów medycznych dla Centralnej Sterylizacji** zgodnie z wymogami zawartymi w SWZoraz Formularzem cenowym za:

***Pakiet nr 1.[[1]](#footnote-1)***

***Wartość NETTO ...................... zł (słownie****:…..……....……………………...* ***złotych)***

***Cena BRUTTO ...................... zł (słownie:*** *…..……....…………………….…****złotych)***

***Posiadanie przez Wykonawcę autoryzacji producenta:***

***pakiet nr 1.1  – …… (TAK/NIE)***

*(Wskazanie „NIE” nie powoduje odrzucenia oferty. UWAGA: Brak załączenia dokumentu skutkować będzie przyznaniem 0 punktów, bez względu na to czy Wykonawca dysponuje takim dokumentem.- należy uzupełnić wg. Rozdz. XX SWZ)*

***Wysokość udzielonego rabatu:***

***pakiet nr 11 – ….. %***

*(min. 10% max 20% - należy wpisać oferowaną wysokość udzielonego rabatu - wg. Rozdz. XX SWZ****)***

**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 -  **90 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 ………[[5]](#footnote-5) **Podwykonawca jest** ................................... (należy wybrać: ***mikroprzedsiębiorstwo; małe przedsiębiorstwo; średnie przedsiębiorstwo; jednoosobowa działalność gospodarcza; osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej; inny rodzaj);***
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](mailto:VIgospodarczy@wrocław-fabryczna.sr.gov.pl) i/lub materiały dostępne w witrynie Zamawiającego (BIP Szpitala) tj. Raport nt. sytuacji ekonomiczno-finansowej.
3. **~~Wadium w kwocie …......... zł~~** ~~zostało wniesione w dniu~~ **~~…................ w formie …....................~~**
4. **Oświadczamy, że z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie PZP nie podlegamy wykluczeniu na podstawie przewidzianej w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/5/76.**
5. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.
6. **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 ze zm.).**

1. ~~Proszę wpisać odpowiedni~~ **~~numer pakietu~~** ~~(~~**~~Pakiet nr x – Pakiet nr x~~**~~) 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)