**OFERTA** **załącznik nr 1**

*Dane Wykonawcy*:

**Nazwa:** ……………………………………………………………………………….………………

**Siedziba:** ……………………………………………………………………………….………………

**Tel:** …………………………………… …. **Fax.:** ………………………………………

**E-mail:** ……………………………………………………………………………………………….

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Wysokość kapitału zakładowego: ……………………….**  *(dot. Sp. z o.o.)* | **Wysokość kapitału wpłaconego: ………………………**  *(dot. S.A.)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą** | TAK / NIE *\** ***niepotrzebne skreślić*** |

**Osoba do kontaktu z Zamawiającym :** ………………………………………………   
tel. ………………….. e-mail ……………………………..

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

**Dostawa endoprotez i implantów ortopedycznych - sprawa 138/2020**

1. Oferujemy dostawę, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 1** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin uzupełnienia banku implantów/asortymentu do………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 2** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin uzupełnienia banku implantów/asortymentu do………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 3** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin uzupełnienia banku implantów/asortymentu do………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 4** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin uzupełnienia banku implantów/asortymentu do………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 5** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin uzupełnienia banku implantów/asortymentu do………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 6** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin uzupełnienia banku implantów/asortymentu do ………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 7** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin uzupełnienia banku implantów/asortymentu do ………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 8** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin uzupełnienia banku implantów/asortymentu do ………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 9** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin dostawy do ………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 10** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin dostawy do ………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 11** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin uzupełnienia banku implantów/asortymentu do ………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 12** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin uzupełnienia banku implantów/asortymentu do ………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 13** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin uzupełnienia banku implantów/asortymentu do ………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 14** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin dostawy do ………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 15** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin uzupełnienia banku implantów/asortymentu do ………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 16** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin uzupełnienia banku implantów/asortymentu do ………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 17** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin dostawy do ………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 18** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin uzupełnienia banku implantów/asortymentu do………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 19** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin uzupełnienia banku implantów/asortymentu do………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 20** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin dostawy do ………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 21** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin uzupełnienia banku implantów/asortymentu do………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 22** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin uzupełnienia banku implantów/asortymentu do………….dni roboczych | | | | |
| **Pakiet nr 23** | za cenę | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  Termin uzupełnienia banku implantów/asortymentu do………….dni roboczych | | | | |

1. Oświadczamy, że zaoferowany asortyment posiada dopuszczenia do użytkowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia   
   i wzorem umowy i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że uważamy się związani z niniejszą ofertą na czas wskazany w ustawie Prawo Zamówień Publicznych.
4. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że zamówienia zrealizujemy:
6. Samodzielnie, bez udziału podwykonawców
7. Przy udziale podwykonawców w zakresie ……………………………………. zawierając z nimi stosowne umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

6. Na podst. art.91 ust.3 a ustawy Prawo Zamówień Publicznych oświadczamy, że

1. wybór oferty **nie będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług 1 \*
2. wybór oferty **będzie prowadził** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług2 . Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ……………………………………3 objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto ( bez kwoty podatku) będzie wynosiła ……………………………………4  złotych.\*

*\** ***niepotrzebne skreślić***

*1. W wypadku wyboru opcji 1) opcję 2) przekreślić*

*2. W wypadku wyboru opcji 2) opcję 1) przekreślić.*

*3. Wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.*

*4. Wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) towaru/towarów lub usługi/usług podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, wymienionych wcześniej.*

*Art. 91 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.)3a. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.*

7. Wadium wniesione w formie pieniądza (przelew na konto) należy zwrócić na konto ……………………………………………………………………………………………………………………

1. 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).*

1. Załącznikami do niniejszej oferty są dokumenty :

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

Oferta zawiera ……… kolejno ponumerowanych stron.

……………………………… dnia ……………………………