**Rozdział II**

**Wzory dokumentów**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | FORMULARZ OFERTOWY |

FORMULARZ OFERTOWY W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ POWYŻEJ 139.000 EURO

**„Dostawa wyrobów medycznych jednorazowego użytku oraz innych wyrobów medycznych i wyrobów do hemodializy”**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu/faxu** |  |
| **www, e-mail** |  |
| **NIP** |  |
| **numer KRS** |  |

Zobowiązania Wykonawcy:

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami za kwotę określoną w załączniku nr 1 do SIWZ – formularz ofertowo-cenowy.

Zobowiązuje się iż termin dostawy dla zaoferowanych części wynosi:

| nr części | Termin dostawy\* |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |
| 17 |  |
| 18 |  |
| 19 |  |
| 20 |  |
| 21 |  |
| 22 |  |
| 23 |  |
| 24 |  |
| 25 |  |
| 26 |  |
| 27 |  |
| 28 |  |
| 29 |  |
| 30 |  |
| 31 |  |
| 32 |  |
| 33 |  |
| 34 |  |
| 35 |  |
| 36 |  |
| 37 |  |
| 38 |  |
| 39 |  |
| 40 |  |
| 41 |  |
| 42 |  |
| 43 |  |
| 44 |  |
| 45 |  |
| 46 |  |
| 47 |  |
| 48 |  |
| 49 |  |
| 50 |  |
| 51 |  |
| 52 |  |
| 53 |  |
| 54 |  |
| 55 |  |
| 56 |  |
| 57 |  |
| 58 |  |

\*Wpisać ilość dni roboczych tj.  **1, 2 lub 3**

Oświadczam, że:

* zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w ciągu **12 miesięcy od dnia zawarcia umowy**
* uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz zapoznaliśmy się z warunkami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz treścią umowny stanowiącą załącznik nr 2 do SIWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń;
* w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 3 ustawy Prawo zamówień Publicznych (tj Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) i art. 5-17 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 1996 r. nr 47, poz.211 z późn. zmianami);
* wszystkie dokumenty zawarte w ofercie są zgodne z aktualnym stanem prawnym;
* jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert.

Informujemy, że nasze przedsiębiorstwo zakwalifikowane jest do kategorii: ……………………………… (podać) zgodnie z poniższymi kategoriami:

*-przedsiębiorstwo średnie (mniej niż 250 pracowników oraz roczny obrót nie przekraczający 50 mln Euro lub całkowity bilans roczny nie przekraczający 43 mln Euro)*

*-przedsiębiorstwo małe (mniej niż 50 pracowników oraz roczny obrót nie przekraczający 10 mln Euro lub całkowity bilans roczny nie przekraczający 10 mln Euro)*

*-mikroprzedsiębiorstwo (mniej niż 10 pracowników oraz roczny obrót lub całkowity bilans nie przekraczający 2 mln Euro)*

*-duże przedsiębiorstwo (250 i więcej pracowników oraz roczny obrót przekraczający 50 mln Euro lub całkowity bilans roczny przekraczający 43 mln Euro)*

Ponadto oświadczam, że:

* + 1. Wybór oferty **prowadzi/nie prowadzi** (niewłaściwe skreślić) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

Nazwa usługi, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego: ……………………..………………………….………………………………………….………………………………………………….

Wartość usługi bez kwoty podatku VAT: ……………..………………………………………..……….

* + 1. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu *(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).*

Informuję, że zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy w zakresie:

............................................................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................................................

*(w przypadku nie wypełnienia informacji dotyczącej podwykonawcy Zamawiający uzna, że wykonawca będzie wykonywał całość zamówienia publicznego)*

Osobą do kontaktów ze strony Wykonawcy w zakresie procedury przetargowej i zawarcia umowy jest ……………………………………………………………….. (*imię i nazwisko*), tel. kontaktowy.................................................,

Osobą odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy będzie ..................................................... (*imię i nazwisko*), tel. kontaktowy............................................., adres email do składania zamówień ………..……..….…….……

nr telefonu w sprawie reklamacji ………………………………..

Złożona oferta zawiera ................... (*podać ilość*) ponumerowanych stron.

…………………..…dn………………… .................................................................................................

podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| 2. | Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PPRZYNALEŻNOŚCI**

**DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………..………

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

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Mając na uwadze złożone oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn **„Dostawa wyrobów medycznych jednorazowego użytku oraz innych wyrobów medycznych i wyrobów do hemodializy”** oświadczamy, że z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu:

**Nie należymy do grupy kapitałowej\***( art.24 ust.1 pkt 23)

**Należymy do grupy kapitałowej\***( art.24 ust.1 pkt 23)

\*Niepotrzebne skreślić

*W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, ze powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.*

……………….….……. dnia ………….……….. ……………………………………………

*(miejscowość) (podpis osoby upoważnionej)*

|  |  |
| --- | --- |
| 3. | Zobowiązanie podmiotów trzecich |

**Zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

**Podmiot trzeci:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………..………

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

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Działając w imieniu ……………………………………………………………. (*nazwa podmiotu trzeciego*) zobowiązuje się do oddania do dyspozycji dla Wykonawcy ……………………………….…………………………. biorącego udział w przedmiotowym postępowaniu swoich zasobów zgodnie z treścią art. 22a ust. 2 ustawy Pzp, w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………

**Jednocześnie wskazuje, iż:**

Zakres w/w zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………………………………..

Sposób wykorzystania w/w zasobów będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………………………………….

Zakres i okres naszego udziału przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia, będzie następujący: …………………………………………………………………………………………..…………………………

**Uwaga: Niniejsze zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia musi być złożone do oferty w oryginale.**

……………….….……. dnia ………….……….. ……………………………………………

*(miejscowość) (podpis osoby upoważnionej)*

|  |  |
| --- | --- |
| 4. | Oświadczenie o dopuszczeniu do obrotu i posiadanych dokumentach |

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………..………

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

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Dostawa wyrobów medycznych jednorazowego użytku oraz innych wyrobów medycznych i wyrobów do hemodializy**”, oświadczamy, iż oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i używania w palcówkach ochrony zdrowia na terenie RP, (posiadają aktualne świadectwa rejestracji), zgodnie z przepisami ustawy z dnia 06.09.2001r. – Prawo Farmaceutyczne (Dz.U.2019.499 t.j.),

……………….….……. dnia ………….……….. ……………………………………………

*(miejscowość) (podpis osoby upoważnionej)*