

<p style="text-align: right;"><b>Załącznik nr 1 do SWZ</b>  na dostawę wyrobów medycznych stosowanych na Bloku Operacyjnym  Nr sprawy Szp/ZP-025/2023</p>	
<b>FORMULARZ OFERTOWY</b>	
<b>Zamawiający:</b> <p style="text-align: center;"><b>Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu</b>  <b>ul. H. Kamieńskiego 73a</b>  <b>51-124 Wrocław</b></p>	
<b>I. DANE WYKONAWCY</b>	
<b>Nazwa i siedziba Wykonawcy*)</b>	..... ul. .... kod ..... miejscowość..... województwo .....
<b>Czy Wykonawca jest*:</b>	Mikroprzedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Małym przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Średnim przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Dużym przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> <i>*Wykonawca zobowiązany jest to podania swojego statusu – informacja obowiązkowa do Prezesa UZP</i>
<i>*) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera</i>	..... ul: ..... kod: ..... miejscowość:.....
<b>Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- jeżeli dotyczy</b>	
<i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji) .....</i>	
<b>NIP/REGON</b>	...../.....
<b>Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)</b>	ul: ..... kod: ..... miejscowość:.....
<b>Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym</b>	.....
<b>Dane teleadresowe na które należy przekazywać</b>	e- mail: .....

korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem		tel.: .....
<b>II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA</b>		
Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.:  <div style="text-align: center;"> <b>DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH STOSOWANYCH NA BŁOKU OPERACYJNYM</b>          dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu       </div>		
<b>III. CENA</b>		
Cena oferty zgodnie z formularzem cenowym wynosi :		
*) Pakiet nr ...		
Cena brutto	..... zł	
*) <i>wpisać nr pakietu, w przypadku przystąpienia do większej ilości pakietów należy powielić ramkę</i>  Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [ ..... ] prowadzone przez bank[ ..... ]		
<b>IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:</b>		
Oświadczam, że: 1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz projekcie umowy; 2. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania i dostawy przedmiotu zamówienia; 3. uważam się za związanego, niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ; 4. oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych i należy do: pakiet nr ..... klasa....., pakiet nr ..... klasa....., na potwierdzenie powyższego posiadam ważne dokumenty i dostarczę je do wglądu na każde żądanie Zamawiającego, 5. wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomości odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych. 6. wybór mojej oferty <b>będzie/nie będzie*)</b> prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku. 7. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub art. 14 rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „RODO” - wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i w oparciu o dane informacyjne zawarte w Rozdziale XXVIII SIWZ.		
<b>V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA</b>		
W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do: 1. zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 2. zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w ofercie; 3. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu		

zamówienia: ..... e-mail: ..... tel./fax: .....;
4. *) wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnej za powierzony w depozyt przedmiot zamówienia: ..... e-mail: ..... tel. ....;
<b>*) dotyczy Pakietu nr 28</b>
<b>VI. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)</b>
Dostawy objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać <b>samodzielnie/wykonać przy udziale podwykonawców*).</b>
**)Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:
1) .....w zakresie .....
2) .....w zakresie .....
<b>*) wybrać odpowiednio</b>
<b>**) wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców</b>
<b>VII. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA</b>
Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) zastrzegam, że informacje:
.....
(wymienić czego dotyczy)
zawarte są w następujących dokumentach:
....., które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r. poz. 1233) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.
Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:
<b><u>UZASADNIENIE</u></b>
.....
<b>Uwaga:</b>
Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem <b><u>„tajemnica przedsiębiorstwa”</u></b> i złożone w odrębnym pliku/katalogu.
<b>VIII. SPIS TREŚCI</b>
Integralną część oferty stanowią:
1) .....
2) .....
Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach

**Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)