#  *.................................dnia....................*

*Nazwa i siedziba Oferenta*

*.........................................*

*.........................................*

*REGON: .....................*

*tel..................................*

*e-mail...........................*

OFERTA do Sprawy ZP/09/2022

 W związku z ogłoszonym postępowaniem w trybie przetargu nieograniczonego na **zakup w formie komisu artykułów do operacji ortopedycznych**, opublikowanego w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej **2022/S ............................. z dnia ..........................r.**

Oferujemy przyjęcie do wykonania zamówienie zgodnie z przedmiotem zamówienia zał. Nr 1 do SWZ za cenę:

**Pakiet nr.....**  - wartość netto ...............................zł wartość brutto z .........% podatkiem VAT......................…..zł

Słownie...........................................................................................................................................................................

**Pakiet nr.....** - wartość netto ................................zł wartość brutto z .........% podatkiem VAT............................zł

Słownie...........................................................................................................................................................................

**Pakiet nr.....**  - wartość netto ................................zł wartość brutto z .........% podatkiem VAT...........................zł

Słownie...........................................................................................................................................................................

**Pakiet nr.....**  - wartość netto ................................zł wartość brutto z .........% podatkiem VAT...........................zł

Słownie...........................................................................................................................................................................

**Pakiet nr.....**  - wartość netto ................................zł wartość brutto z .........% podatkiem VAT...........................zł

Słownie...........................................................................................................................................................................

*W ZAŁĄCZNIKU PODAJEMY CENY JEDNOSTKOWE W POSZCZEGÓLNYCH PAKIETACH.*

*1.*  Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń, jak również posiadamy pełne informacje potrzebne
i konieczne do przygotowania oferty w celu realizacji zamówienia.

2. Oświadczamy, że dostarczony przez nas towar spełniać będzie wszystkie normy jakościowe,
 a w przypadku dostawy towaru złej jakości ponosimy za to pełną odpowiedzialność;

3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

4. Oświadczamy, żeoferowane artykuły medyczne są dopuszczone do obrotu i stosowania oraz
 posiadają deklarację zgodności CE zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa
 (Rozdz. I ust. 1 SWZ) i zobowiązujemy się do dostarczenia poświadczających ten fakt
 dokumentów na każde wezwanie zamawiającego,

5. **Oświadczam, że** w razie wybrania oferty wykonawcy, jako najkorzystniejszej oferty,
 wykonawca zobowiązuje się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze
 umowy stanowiącym integralną część treści SWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez
 zamawiającego.

6. Oświadczamy, że przedmiotowe zamówienie wykonamy samodzielnie bez współudziału podwykonawców/lub powierzymy podwykonawcy: ..................................................następujące części zamówienia....................................................................................................................................\*

8. Termin płatności (w dniach) ....................................

9. Całość zamówienie zrealizujemy w terminie – **...... miesięcy** od podpisania umowy.

**10. adres skrzynki ePUAP.............................................................................................................**

11. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*\*\* wobec osób fizycznych, od
 których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem 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 należy oświadczenie wykreślić i pozostawić wyłącznie oświadczenie z pkt 12)*

12. Osoba/y do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie umowy:

1. ………………………., telefon: ………………, e-mail: ………………….,

2. ………………………., telefon: ………………, e-mail: ………………….,

1. Na podstawie art. 225 Pzp informuję, że wybór oferty:

(właściwy wybór należy zaznaczyć wpisując w pole prostokąta znak X)

|  |  |
| --- | --- |
|  | nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;  |
|  |  |
|  | będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego: |
|  | 1. wskazuję nazwę (rodzaj) usługi, której dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego: …………………………………………………………..…...;
2. wskazuję wartości usługi objętej obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku: ………………………………………………………..………………………;
3. wskazuję stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: ……………………………………………………….…………………………
 |

**14. Czy wykonawca jest\*:**

[ ] mikroprzedsiębiorstwem,

[ ] małym przedsiębiorstwem,

[ ] średnim przedsiębiorstwem,

[ ] jednoosobową działalność gospodarczą,

[ ] osobą fizyczna nieprowadzącą działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

\* niepotrzebne skreślić/właściwe zaznaczyć

Wykaz dokumentów wchodzących w skład oferty:

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

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

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