**WYKONAWCA**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców \*\* w przypadku oferty wspólnej \*:

……………………………………………………..………….…………

Adres: …………………………………………………………..…….…

Adres do korespondencji: ……………………………………….………

Województwo ………………………………...

Tel. ……………………………………………

REGON ………………………………….……

NIP …..………………………………………..

NR KRS ………………………………………

adres e-mail, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję: ………………………………….…………

FORMULARZ OFERTOWY

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr **EZ/203/2022/ESŁ** w trybie
przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) na **„Sukcesywne dostawy rękawic medycznych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”:**

***Uwaga:*** *W przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę nie na wszystkie pakiety, właściwe jest usunięcie
z formularza ofertowego informacji dotyczących pakietów do których Wykonawca nie przystępuje.*

1. Oferujemy wykonanie ww. zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) za cenę:

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 1 - Rękawice nitrylowe do uchwytów mocowanych na szynę i montowanych na ścianę** |
| Wartość brutto ………………..Stawka podatku VAT ( ……. % )Terminu realizacji zamówienia 3/4/5 dni \*\*Termin płatności faktury 30/45/60 dni \*\* |
| **Pakiet nr 2 - Rękawice nitrylowe diagnostyczne** |
| Wartość brutto ………………..Stawka podatku VAT ( ……. % )Terminu realizacji zamówienia 3/4/5 dni \*\*Termin płatności faktury 30/45/60 dni \*\* |
| **Pakiet nr 3 - Rękawice nitrylowe przeznaczone do procedur wysokiego ryzyka zakażeń** |
| Wartość brutto ………………..Stawka podatku VAT ( ……. % )Terminu realizacji zamówienia 3/4/5 dni \*\*Termin płatności faktury 30/45/60 dni \*\* |
| **Pakiet nr 4 - Rękawice nitrylowe z przedłużonym mankietem do procedur podwyższonego ryzyka** |
| Wartość brutto ………………..Stawka podatku VAT ( ……. % )Terminu realizacji zamówienia 3/4/5 dni \*\*Termin płatności faktury 30/45/60 dni \*\* |
| **Pakiet nr 5 - Rękawice jednorazowe winylowe** |
| Wartość brutto ………………..Stawka podatku VAT ( ……. % )Terminu realizacji zamówienia 3/4/5 dni \*\*Termin płatności faktury 30/45/60 dni \*\* |
| **Pakiet nr 6 - Rękawice chirurgiczne lateksowe** |
| Wartość brutto ………………..Stawka podatku VAT ( ……. % )Terminu realizacji zamówienia 3/4/5 dni \*\*Termin płatności faktury 30/45/60 dni \*\* |
| **Pakiet nr 7 - Rękawice chirurgiczne, bezpudrowe, sterylne** |
| Wartość brutto ………………..Stawka podatku VAT ( ……. % )Terminu realizacji zamówienia 3/4/5 dni \*\*Termin płatności faktury 30/45/60 dni \*\* |
| **Pakiet nr 8 - Rękawice chirurgiczne lateksowo-nitrylowe, bezpudrowe** |
| Wartość brutto ………………..Stawka podatku VAT ( ……. % )Terminu realizacji zamówienia 3/4/5 dni \*\*Termin płatności faktury 30/45/60 dni \*\* |
| **Pakiet nr 9 - Rękawice foliowe** |
| Wartość brutto ………………..Stawka podatku VAT ( ……. % )Terminu realizacji zamówienia 3/4/5 dni \*\*Termin płatności faktury 30/45/60 dni \*\* |

1. Składamy niniejszą ofertę przetargową *we własnym imieniu / jako spółka cywilna / jako konsorcjum \*\*,* którego partnerzy zostali ujawnieni w pełnomocnictwie o którym mowa w pkt. 12 SWZ.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ tj. 90 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że przyjmujemy *projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego,* *stanowiące załączniki nr 3 do SWZ* i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:

[ ]  sami

[ ]  przy udziale podwykonawcy/ów zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma podwykonawcy | Część zamówienia powierzona podwykonawcom (krótki opis) |
| 1. |  |  |
| … |  |  |

*Jeżeli Wykonawca nie poda żadnej informacji w punkcie 5), Zamawiający potraktuje to jako informację, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.*

1. Oświadczamy, że zgodnie z treścią art. 225 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (t. j.: Dz. U. z 2023 poz. 1605 ze zm.) wybór oferty:

[ ]  NIE BĘDZIE

[ ]  BĘDZIE

prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Obowiązek podatkowy powstanie w odniesieniu do następujących towarów/usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): …………………….…… Wartość towaru/usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to …………………...……….. zł netto.

*Dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

1. *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
2. *mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*
3. *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*
4. W przypadku wyboru naszej oferty poniżej podajemy niezbędne informacje potrzebne do sporządzenia umowy:
5. umowę w imieniu firmy podpisze/ą (imię i nazwisko/stanowisko):

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

1. osoba/y odpowiedzialna/e za realizację umowy ze strony Wykonawcy (imię i nazwisko):

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

tel.: ……………………………..

fax (do wysyłki zamówienia): ……………..……………………

e-mail (do wysyłki zamówienia): ……………..……………………

**Podpisanie** **umowy:** będzie *miało formę korespondencyjną / nastąpi w siedzibie Zamawiającego***\*\***W przypadku korespondencyjnego zawarcia umowy należy ja wysłać na następujący adres: …………………………………………………………………………………………………………..……

1. Poświadczam wniesienie wadium w wysokości …………………..…. zł, w formie: ………………..…….

Zamawiający zwróci wadium na konto Wykonawcy nr ……….............................................................…..
……………………. w banku …………………………………………………………………………….....

1. Oświadczam, że wypełniłem 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 10)*
2. Oświadczam, że nie przekazuję danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO\*\*\*
3. Wg klasyfikacji przedsiębiorstw pod względem wielkości nasza firma jest: *mikro / małym / średnim / dużym przedsiębiorstwem \*\**

***- mikroprzedsiębiorstwo*** *(zatrudnienie średnioroczne pracowników to mniej niż 10 osób i przychody netto lub suma bilansowa są mniejsze lub równe 2 mln EUR)*

***- małe przedsiębiorstwo*** *(zatrudnienie średnioroczne pracowników to mniej niż 50 osób i przychody netto lub suma bilansowa są mniejsze lub równe 10 mln EUR)*

***- średnie przedsiębiorstwo*** *(zatrudnienie średnioroczne pracowników to mniej niż 250 osób i przychody netto są mniejsze lub równe 50 mln EUR lub suma bilansowa jest mniejsza lub równa 43 mln EUR)*

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

1. Integralną część oferty stanowią niżej wymienione załączniki:

a).........................................................................................................

b).........................................................................................................

c) ........................................................................................................

d).........................................................................................................

e).........................................................................................................

\* w przypadku złożenia oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) należy wskazać lidera oraz adres do korespondencji

\*\* niewłaściwe skreślić

\*\*\* 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)