**WYKONAWCA**

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

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

adres: …………………………………………..…………………województwo………….…………

REGON …………………………NIP …………………………...KRS …………..…………………

tel.: …………………………………………………………………………………………………….

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

Osoba do kontaktu odpowiedzialna za prowadzone postepowanie/tel. adres e-mail..…..…….………

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpiszą (imię i nazwisko – stanowisko, w przypadku gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik – odpowiednie pełnomocnictwo, jeśli umocowanie tej osoby/osób nie wynika z dokumentów stanowiących ofertę w przedmiotowym postępowaniu.):

* Umowę w imieniu firmy podpiszą:

…………………………………………… - ………………….. (stanowisko)

* Osoba odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy:

…………………………………………tel.: ……………..………, e-mail: ……………………

* Adres do korespondencyjnego zawarcia umowy:

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

* Adres strony internetowej kart charakterystyki do bezpłatnego i całodobowego pobrania:

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

**FORMULARZ OFERTOWY**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr **EZ/158/2025/UG** w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) na ***Sukcesywne dostawy materiałów eksploatacyjnych dla potrzeb Centralnej Sterylizatorni Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach, znak sprawy EZ/158/2025/UG***

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

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 1 - Wskaźniki chemiczne - kontrola pakietu**  Wartość brutto ……………………….\*  Termin realizacji zamówienia 3/4/5 dni\*\*  Termin płatności faktury 30/45/60 dni \*\* |
| **Pakiet nr 2 - Wskaźniki emulacyjne**  Wartość brutto ……………………….\*  Termin realizacji zamówienia 3/4/5 dni\*\*  Termin płatności faktury 30/45/60 dni \*\* |
| **Pakiet nr 3 - Naboje EO**  Wartość brutto ……………………….\*  Termin realizacji zamówienia 3/4/5 dni\*\*  Termin płatności faktury 30/45/60 dni \*\* |
| **Pakiet nr 4 - Testy kontroli mycia kanałów oraz dezynfekcji**  Wartość brutto ……………………….\*  Termin realizacji zamówienia 3/4/5 dni\*\*  Termin płatności faktury 30/45/60 dni \*\* |
| **Pakiet nr 5 - Wskaźniki biologiczne szybkiego odczytu**  Wartość brutto ……………………….\*  Termin realizacji zamówienia 3/4/5 dni\*\*  Termin płatności faktury 30/45/60 dni \*\* |
| **Pakiet nr 6 - Kontrola wsadu i dokumentowanie**  Wartość brutto ……………………….\*  Termin realizacji zamówienia 3/4/5 dni\*\*  Termin płatności faktury 30/45/60 dni \*\* |
| **Pakiet nr 7 - Taśma papierowa**  Wartość brutto ……………………….\*  Termin realizacji zamówienia 3/4/5 dni\*\*  Termin płatności faktury 30/45/60 dni \*\* |
| **Pakiet nr 8 - Filtry i plomby do pojemników sterylizacyjnych**  Wartość brutto ……………………….\*  Termin realizacji zamówienia 3/4/5 dni\*\*  Termin płatności faktury 30/45/60 dni \*\* |
| **Pakiet nr 9 – Akcesoria pomocnicze**  Wartość brutto ……………………….\*  Termin realizacji zamówienia 3/4/5 dni\*\*  Termin płatności faktury 30/45/60 dni \*\* |
| **Pakiet nr 10 - Olej do konserwacji wyrobów medycznych**  Wartość brutto ……………………….\*  Termin realizacji zamówienia 3/4/5 dni\*\*  Termin płatności faktury 30/45/60 dni \*\* |
| **Pakiet nr 11 - Jednorazowe opakowania do sterylizacji**  Wartość brutto ……………………….\*  Termin realizacji zamówienia 3/4/5 dni\*\*  Termin płatności faktury 30/45/60 dni \*\* |
| **Pakiet nr 12 - Maty chłonne**  Wartość brutto ……………………….\*  Termin realizacji zamówienia 3/4/5 dni\*\*  Termin płatności faktury 30/45/60 dni \*\* |
| **Pakiet nr 13 - Akcesoria do sterylizacji nadtlenkiem wodoru**  Wartość brutto ……………………….\*  Termin realizacji zamówienia 3/4/5 dni\*\*  Termin płatności faktury 30/45/60 dni \*\* |
| **Pakiet nr 14 - Materiały eksploatacyjne do systemu komputerowego MEDOK**  Wartość brutto ……………………….\*  Termin realizacji zamówienia 3/4/5 dni\*\*  Termin płatności faktury 30/45/60 dni \*\* |
| **Pakiet nr 15 - Opakowania poliolefinowo-foliowe**  Wartość brutto ……………………….\*  Termin realizacji zamówienia 3/4/5 dni\*\*  Termin płatności faktury 30/45/60 dni \*\* |
| **Pakiet nr 16 Kontrola mycia ultradźwiękowego i maszynowego**  Wartość brutto ……………………….\*  Termin 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 przyjmujemy projektowane postanowienia wzoru umowy w sprawie zamówienia publicznego, stanowiący Załącznik nr 3 do SWZ i nie wnosimy do niego zastrzeżeń. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. 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 (Dz. U. z 2023 poz. 1605) wybór oferty:

NIE BĘDZIE

BĘDZIE

prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym przedstawiamy informacje dotyczące nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość netto towaru lub usługi |
| 1. |  |  |
|  |  |  |

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 7)*
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. **Wadium w wysokości ………………… PLN zostało wniesione w dniu ..........................., w formie: ..…….........................**
4. wg klasyfikacji przedsiębiorstw pod względem wielkości nasza firma jest: *mikro / małym / średnim / dużym przedsiębiorstwem \*\**

*\*Mikroprzedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro.*

*Małe przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro.*

1. integralną część oferty stanowią niżej wymienione załączniki:

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

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

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

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

**\*\* 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)