**Załącznik nr 1 do SWZ ZP/04/2025**

**Szpital Miejski im. Jana Garduły sp. z o. o.**

**ul. Mieszka I 7**

**72-600 Świnoujście**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna Nazwa Wykonawcy** |  | |
| **Adres, siedziba** |  | |
| **Adres do korespondencji** |  | |
| **REGON** |  | |
| **NIP** |  | |
| **KRS** |  | |
| **Nr telefonu** |  | |
| **e-mail** |  | |
| **Imię, Nazwisko, nr telefonu, e-mail osoby upoważnionej do kontaktów w trakcie obowiązywania umowy** | |  |

**FORMULARZ OFERTY**

Dotyczy postepowania o udzielenie zamówienia pn.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa postępowania | ***Dostawa leków i wyrobów medycznych dla Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.*** |
| Znak sprawy | **ZP/04/2025** |

składamy niniejszą ofertę.

* + - 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami i warunkami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia *(wg. załącznika nr 2 do SWZ)*:

**Zadanie nr …….\***

|  |  |
| --- | --- |
| CENA NETTO | ................................ zł.  (słownie: ……………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..) |
| VAT……% | ................................ zł.  (słownie: ……………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..) |
| CENA BRUTTO | ................................ zł.  (słownie: ……………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..) |

**Zadanie nr …….\***

|  |  |
| --- | --- |
| CENA NETTO | ................................ zł.  (słownie: ……………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..) |
| VAT……% | ................................ zł.  (słownie: ……………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..) |
| CENA BRUTTO | ................................ zł.  (słownie: ……………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..) |

**Zadanie nr …..\***

|  |  |
| --- | --- |
| CENA NETTO | ................................ zł.  (słownie: …………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..) |
| VAT……% | ................................ zł.  (słownie: ……………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..) |
| CENA BRUTTO | ................................ zł.  (słownie: ……………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..) |

*\*Wykonawca wpisuje nr zadania na które składa ofertę.*

* + - 1. **Oświadczenia, że:**

1. zamówienie wykonam w terminie **od dnia zawarcia umowy *do 30.06.2027***r.,
2. dla zadania nr ……..\* dostawy będę realizował w terminie do ***……………..*** od złożenia jednostkowego zamówienia drogą elektroniczną przez Zamawiającego (dla zadania 1-11, 14 – **1 dzień roboczy**, dla zadania 12-13 – do **2 dni roboczych**, zadanie nr 15 – do **3 dni roboczych**)*;*
3. cena brutto niniejszego formularza zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
4. zapoznaliśmy się ze SWZ, w tym z wzorem umowy i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte;
5. w przypadku udzielenia zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 10 do niniejszej SWZ;
6. jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej   
   w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego;
7. powierzymy niżej wymienionym podwykonawcom wykonanie niżej wskazanych części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) podwykonawcy** | **Część (zakres) zamówienia** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

(***należy*** *wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców*)

1. w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, będziemy polegać na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych, niżej wymienionych podmiotów (podmioty trzecie):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) podmiotu trzeciego** | **Udostępniany potencjał** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

(***należy*** *wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podmiotów trzecich*)

1. jesteśmy związani niniejsząofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert;
2. termin gwarancji przedmiotu zamówienia wyniesie min.  **6 miesięcy** licząc od dnia dostawy do siedziby Zamawiającego;
3. w przypadku wyboru naszej oferty u Zamawiającego *nie powstaje/powstanie\** obowiązek podatkowy (*zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*),

\*właściwe podkreślić

* *nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego ………………………………………………………………….*
* *wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku …………………………………………………………………………………………………..*
* *stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie …………………………………………………………………………………………….*

1. 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\*.

\*\* wykreślić jeśli nie dotyczy

* + - 1. **Wykonawca** którego reprezentuję jest\*\*\*:

1. **Mikroprzedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;
2. **Małym przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;
3. **Średnim przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR,
4. **Jednoosobowa** działalność gospodarcza,
5. **Osoba fizyczna** nieprowadząca działalności gospodarczej,
6. **Inne rodzaj\*\*\*\*** (*wpisać*)…………………………………………………………
7. pochodzi **z innych państw członkowskich** Unii Europejskiej,
8. pochodzi z **państw niebędących członkami** Unii Europejskiej.

\*\*\* zaznaczyć właściwą

\*\*\*\* w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców (*Dz. U. z 2024r., poz. 236*)

**Uwaga** – w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia powyższe oświadczenie należy złożyć dla każdego z wykonawców oddzielnie.

* + - 1. Niniejszym informuję, iż informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach .............. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione zgodnie z treścią załączonej argumentacji;
      2. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1. …........................................................................................................
2. …........................................................................................................

......................................................, dn. ...............................

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

(*podpis elektroniczny osób/y uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców zgodnie z SWZ* zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*)