**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **Dostawa środków dezynfekcyjnych na skórę i do powierzchni dla Szpitala Specjalistycznego w Zabrzu Sp. z o.o. Sygn. DZP/09 TP/2022**

**Dane dotyczące Wykonawcy[[1]](#footnote-1):**

Nazwa....................................................................................................................

Siedziba.................................................................................................................

Nr telefonu/faks...................................................................................................

Adres e-mail: ……………………………………………………………………..……………………………

Adres skrzynki ePUAP…………………………………………………………………………………….

NIP......................................................................................................................

REGON...............................................................................................................

KRS/ CEDG …………………………………………………………………………………………………………

**Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję)[[2]](#footnote-2):**

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo
* Inne

**Dane dotyczące Zamawiającego**

Szpital Specjalistyczny w Zabrzu Sp. z o.o.

ul. M. Curie - Skłodowskiej 10

41-800 Zabrze

NIP 648-277-50-49

REGON 272735162

Zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym, prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000568080

**Zobowiązania wykonawcy**

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia na poniższych warunkach:

**1. Pakiet nr 1 –** **Dezynfekcja na skórę**

Wartość netto...........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

podatek VAT.......................................................................................................zł

Wartość brutto..........................................................................................................zł

(słownie: ...............................................................................................................)

**Kryterium Termin realizacji zamówienia** : ………… dni robocze (maksymalnie do 3 dni roboczych)

Wykonawca składając ofertę informuje, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego TAK\*/NIE (niepotrzebne skreślić)

TAK\*: …………………………………………(wskazać należy nazwę produktu/usługi i wartość/ stawkę podatku od towarów i usług)

W przypadku braku wypełnienia przedmiotowego oświadczenia Zamawiający automatycznie przyjmuje, że nie ponosi żadnych zobowiązań z tytułu opłat wynikających z obowiązku podatkowego Wykonawcy zgodnie z zapisami wynikającymi z art. 225 Ustawy pzp.

**2. Pakiet A – Preparaty do mycia i dezynfekcji narzędzi medycznych i sprzętu endoskopowego**

Wartość netto...........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

podatek VAT.......................................................................................................zł

Wartość brutto..........................................................................................................zł

(słownie: ...............................................................................................................)

**Kryterium Termin realizacji zamówienia** : ………… dni robocze (maksymalnie do 5 dni roboczych)

Wykonawca składając ofertę informuje, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego TAK\*/NIE (niepotrzebne skreślić)

TAK\*: …………………………………………(wskazać należy nazwę produktu/usługi i wartość/ stawkę podatku od towarów i usług)

W przypadku braku wypełnienia przedmiotowego oświadczenia Zamawiający automatycznie przyjmuje, że nie ponosi żadnych zobowiązań z tytułu opłat wynikających z obowiązku podatkowego Wykonawcy zgodnie z zapisami wynikającymi z art. 225 Ustawy pzp.

**3. Pakiet B – Preparaty do dezynfekcji powierzchni trudnodostępnych na bazie alkoholu**

Wartość netto...........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

podatek VAT.......................................................................................................zł

Wartość brutto..........................................................................................................zł

(słownie: ...............................................................................................................)

**Kryterium Termin realizacji zamówienia** : ………… dni robocze (maksymalnie do 5 dni roboczych)

Wykonawca składając ofertę informuje, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego TAK\*/NIE (niepotrzebne skreślić)

TAK\*: …………………………………………(wskazać należy nazwę produktu/usługi i wartość/ stawkę podatku od towarów i usług)

W przypadku braku wypełnienia przedmiotowego oświadczenia Zamawiający automatycznie przyjmuje, że nie ponosi żadnych zobowiązań z tytułu opłat wynikających z obowiązku podatkowego Wykonawcy zgodnie z zapisami wynikającymi z art. 225 Ustawy pzp.

**4. Pakiet C – Preparaty do dezynfekcji powierzchni w obecności substancji organicznych**

Wartość netto...........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

podatek VAT.......................................................................................................zł

Wartość brutto..........................................................................................................zł

(słownie: ...............................................................................................................)

**Kryterium Termin realizacji zamówienia** : ………… dni robocze (maksymalnie do 5 dni roboczych)

Wykonawca składając ofertę informuje, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego TAK\*/NIE (niepotrzebne skreślić)

TAK\*: …………………………………………(wskazać należy nazwę produktu/usługi i wartość/ stawkę podatku od towarów i usług)

W przypadku braku wypełnienia przedmiotowego oświadczenia Zamawiający automatycznie przyjmuje, że nie ponosi żadnych zobowiązań z tytułu opłat wynikających z obowiązku podatkowego Wykonawcy zgodnie z zapisami wynikającymi z art. 225 Ustawy pzp.

**5. Pakiet D – Chusteczki do szybkiego mycia i dezynfekcji**

Wartość netto...........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

podatek VAT.......................................................................................................zł

Wartość brutto..........................................................................................................zł

(słownie: ...............................................................................................................)

**Kryterium Termin realizacji zamówienia** : ………… dni robocze (maksymalnie do 5 dni roboczych)

Wykonawca składając ofertę informuje, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego TAK\*/NIE (niepotrzebne skreślić)

TAK\*: …………………………………………(wskazać należy nazwę produktu/usługi i wartość/ stawkę podatku od towarów i usług)

W przypadku braku wypełnienia przedmiotowego oświadczenia Zamawiający automatycznie przyjmuje, że nie ponosi żadnych zobowiązań z tytułu opłat wynikających z obowiązku podatkowego Wykonawcy zgodnie z zapisami wynikającymi z art. 225 Ustawy pzp.

**6. Pakiet E – Produkty myjąco - dezynfekujące do myjni**

Wartość netto...........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

podatek VAT.......................................................................................................zł

Wartość brutto..........................................................................................................zł

(słownie: ...............................................................................................................)

**Kryterium Termin realizacji zamówienia** : ………… dni robocze (maksymalnie do 5 dni roboczych)

Wykonawca składając ofertę informuje, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego TAK\*/NIE (niepotrzebne skreślić)

TAK\*: …………………………………………(wskazać należy nazwę produktu/usługi i wartość/ stawkę podatku od towarów i usług)

W przypadku braku wypełnienia przedmiotowego oświadczenia Zamawiający automatycznie przyjmuje, że nie ponosi żadnych zobowiązań z tytułu opłat wynikających z obowiązku podatkowego Wykonawcy zgodnie z zapisami wynikającymi z art. 225 Ustawy pzp

**7. Pakiet F – Preparaty do mycia i dezynfekcji narzędzi i sprzętu medycznego oraz mycie manualne endoskopów**

Wartość netto...........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

podatek VAT.......................................................................................................zł

Wartość brutto..........................................................................................................zł

(słownie: ...............................................................................................................)

**Kryterium Termin realizacji zamówienia** : ………… dni robocze (maksymalnie do 5 dni roboczych)

Wykonawca składając ofertę informuje, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego TAK\*/NIE (niepotrzebne skreślić)

TAK\*: …………………………………………(wskazać należy nazwę produktu/usługi i wartość/ stawkę podatku od towarów i usług)

W przypadku braku wypełnienia przedmiotowego oświadczenia Zamawiający automatycznie przyjmuje, że nie ponosi żadnych zobowiązań z tytułu opłat wynikających z obowiązku podatkowego Wykonawcy zgodnie z zapisami wynikającymi z art. 225 Ustawy pzp

**8. Pakiet G** – **Preparaty do dezynfekcji dużych powierzchni i sprzętu medycznego**

Wartość netto...........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

podatek VAT.......................................................................................................zł

Wartość brutto..........................................................................................................zł

(słownie: ...............................................................................................................)

**Kryterium Termin realizacji zamówienia** : ………… dni robocze (maksymalnie do 5 dni roboczych)

Wykonawca składając ofertę informuje, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego TAK\*/NIE (niepotrzebne skreślić)

TAK\*: …………………………………………(wskazać należy nazwę produktu/usługi i wartość/ stawkę podatku od towarów i usług)

W przypadku braku wypełnienia przedmiotowego oświadczenia Zamawiający automatycznie przyjmuje, że nie ponosi żadnych zobowiązań z tytułu opłat wynikających z obowiązku podatkowego Wykonawcy zgodnie z zapisami wynikającymi z art. 225 Ustawy pzp

**9. Pakiet H** – **Akcesoria do dezynfekcji**

Wartość netto...........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

podatek VAT.......................................................................................................zł

Wartość brutto..........................................................................................................zł

(słownie: ...............................................................................................................)

**Kryterium Termin realizacji zamówienia** : ………… dni robocze (maksymalnie do 5 dni roboczych)

Wykonawca składając ofertę informuje, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego TAK\*/NIE (niepotrzebne skreślić)

TAK\*: …………………………………………(wskazać należy nazwę produktu/usługi i wartość/ stawkę podatku od towarów i usług)

W przypadku braku wypełnienia przedmiotowego oświadczenia Zamawiający automatycznie przyjmuje, że nie ponosi żadnych zobowiązań z tytułu opłat wynikających z obowiązku podatkowego Wykonawcy zgodnie z zapisami wynikającymi z art. 225 Ustawy pzp

**10. Pakiet I** – **Środek do szybkiej dezynfekcji powierzchni wrażliwych na działanie alkoholi**

Wartość netto...........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

podatek VAT.......................................................................................................zł

Wartość brutto..........................................................................................................zł

(słownie: ...............................................................................................................)

**Kryterium Termin realizacji zamówienia** : ………… dni robocze (maksymalnie do 5 dni roboczych)

Wykonawca składając ofertę informuje, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego TAK\*/NIE (niepotrzebne skreślić)

TAK\*: …………………………………………(wskazać należy nazwę produktu/usługi i wartość/ stawkę podatku od towarów i usług)

W przypadku braku wypełnienia przedmiotowego oświadczenia Zamawiający automatycznie przyjmuje, że nie ponosi żadnych zobowiązań z tytułu opłat wynikających z obowiązku podatkowego Wykonawcy zgodnie z zapisami wynikającymi z art. 225 Ustawy pzp

**11. Pakiet J** – **Produkty myjąco - dezynfekujące do myjni**

Wartość netto...........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

podatek VAT.......................................................................................................zł

Wartość brutto..........................................................................................................zł

(słownie: ...............................................................................................................)

**Kryterium Termin realizacji zamówienia** : ………… dni robocze (maksymalnie do 5 dni roboczych)

Wykonawca składając ofertę informuje, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego TAK\*/NIE (niepotrzebne skreślić)

TAK\*: …………………………………………(wskazać należy nazwę produktu/usługi i wartość/ stawkę podatku od towarów i usług)

W przypadku braku wypełnienia przedmiotowego oświadczenia Zamawiający automatycznie przyjmuje, że nie ponosi żadnych zobowiązań z tytułu opłat wynikających z obowiązku podatkowego Wykonawcy zgodnie z zapisami wynikającymi z art. 225 Ustawy pzp

**12. Pakiet K** – **Produkty myjąco - dezynfekujące do myjni Endoskopia**

Wartość netto...........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

podatek VAT.......................................................................................................zł

Wartość brutto..........................................................................................................zł

(słownie: ...............................................................................................................)

**Kryterium Termin realizacji zamówienia** : ………… dni robocze (maksymalnie do 5 dni roboczych)

Wykonawca składając ofertę informuje, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego TAK\*/NIE (niepotrzebne skreślić)

TAK\*: …………………………………………(wskazać należy nazwę produktu/usługi i wartość/ stawkę podatku od towarów i usług)

W przypadku braku wypełnienia przedmiotowego oświadczenia Zamawiający automatycznie przyjmuje, że nie ponosi żadnych zobowiązań z tytułu opłat wynikających z obowiązku podatkowego Wykonawcy zgodnie z zapisami wynikającymi z art. 225 Ustawy pzp

**13. Pakiet L** – **Produkt do dezynfekcji głowicy przezprzełykowej (urządzenie TEE)**

Wartość netto...........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

podatek VAT.......................................................................................................zł

Wartość brutto..........................................................................................................zł

(słownie: ...............................................................................................................)

**Kryterium Termin realizacji zamówienia** : ………… dni robocze (maksymalnie do 5 dni roboczych)

Wykonawca składając ofertę informuje, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego TAK\*/NIE (niepotrzebne skreślić)

TAK\*: …………………………………………(wskazać należy nazwę produktu/usługi i wartość/ stawkę podatku od towarów i usług)

W przypadku braku wypełnienia przedmiotowego oświadczenia Zamawiający automatycznie przyjmuje, że nie ponosi żadnych zobowiązań z tytułu opłat wynikających z obowiązku podatkowego Wykonawcy zgodnie z zapisami wynikającymi z art. 225 Ustawy pzp

**Należy wypełnić dla tych pakietów, na które Wykonawca składa ofertę. Pozostałe puste miejsca należy przekreślić lub usunąć.**

* **Warunki płatności - Zgodnie z zapisami SWZ tj. 30 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT**

**Niniejszym oświadczam, że:**

* zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
* zapoznałem się z postanowieniami załączonego do SWZ wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
* przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
* jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ;
* Oświadczam/y, że wypełniłem/łam/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[4]](#footnote-4).

**Pełnomocnik/ Osoba upoważniona:**

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon...................................................Fax.........................................................

Zakres:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon...................................................Fax.........................................................

Zakres:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

**Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:**

**Część/zakres zamówienia - Nazwa (firma) podwykonawcy**

1……………………………….. ………………………………………

2………………………………. …………………………………………

**Wszelką korespondencję proszę kierować na adres:**

…………………………………………………….

………………………………………………….....

…………………………………………………….

**Zastrzeżenie wykonawcy**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione z uwagi na fakt, iż stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu Ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2019.1010 t.j. z dnia 2019.05.30):

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

Inne informacje wykonawcy:

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

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. **¹ Uwaga: w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.** w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

   Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które w okresie ostatnich dwóch lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa w tym okresie nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów EUR.

   Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które w okresie ostatnich dwóch lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa w tym okresie nie przekroczyła równowartości w złotych 10 milionów EUR.

   Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które w okresie ostatnich dwóch lat bilansowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekroczył równowartości w złotych 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza równowartości w złotych 43 milionów EUR [↑](#footnote-ref-2)
3. 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). [↑](#footnote-ref-3)
4. 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-4)