**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ**

**ZMODYFIKOWANY DNIA 01.10.2024 R.**

**FORMULARZ OFERTY**

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

 *miejscowość, data*

\*Wykonawca: ..........................................................................................................................................

Adres : .....................................................................Województwo : ............................................................................

NIP ………………… REGON ……………….…… Nr KRS/CEIDG/inny…………………………

Tel.: .............................................. Fax: ..............................................

**Adres/adresy e-mail do kontaktu z Wykonawcą w ramach prowadzonego postępowania (adresy na które Zamawiający będzie przekazywał korespondencję z Wykonawcą) :**

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*\*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w rozumieniu rozdziału X SWZ – podać informacje dotyczące wszystkich Wykonawców.*

1. **Przedmiot oferty:**

przetarg nieograniczony ogłoszony przez Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w Gdyni, w lokalizacji: w Gdyni ul. Powstania Styczniowego 1, na: ***Sukcesywna dostawa odczynników do analizatorów: ABL 90 FLEX Plus, Sysmex XN-550, Cobas*,** znak: **D25M/251/N/34-64rj/24**

1. **Oferujemy następującą wartość za przedmiot zamówienia:**

Zadanie nr ….

Cena netto :................................................... zł

słownie: ……………………………………………………………………………… zł netto

Cena brutto: ………………………………………zł

słownie: ……………………………………………………………………………… zł brutto

Punkt 2 nin. dokumentu w zakresie zadań powielić w przypadku składania oferty do więcej niż jednego zadania.

1. **Termin dostawy\* -** **…….... dni** (nie więcej niż 2 dni roboczych, Wykonawca wpisuje konkretną liczbę dni oferowanych dla terminu dostawy). W przypadku niewypełnienia w/w punktu przez Wykonawcę Zamawiający uzna, iż Wykonawca oferuje maksymalny termin dostawy tj. 2 dni roboczych. W przypadku zaoferowania terminu dostawy dłuższego niż 2 dni roboczych oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SWZ.

\*termin dostawy należy podać w pełnych dniach

1. **Termin przydatności do użytku/sterylności/ gwarancji:**

**~~– nie mniej niż 3 miesiące od dnia dostarczenia do Zamawiającego dla Zadania nr 1,
 – nie mniej niż 6 miesięcy od dnia produkcji i nie mniej niż połowa tego terminu od dnia dostarczenia do Zamawiającego dla Zadania nr 2, 3 (dla odczynników), 4, 5,~~**

**~~– nie mniej niż 2 miesięce od dnia produkcji i nie mniej niż połowa tego terminu od dnia dostarczenia do Zamawiającego dla Zadania nr 3 (dla materiału kontrolnego, rozdysponowanego wg harmonogramu dostaw materiału kontrolnego dostępnego na stronie internetowej Wykonawcy).~~**

Termin przydatności do użytku/sterylności/ gwarancji:

– nie mniej niż 3 miesiące od dnia dostarczenia do Zamawiającego dla Zadania nr 1,

– nie mniej niż 6 miesięcy od dnia produkcji i nie mniej niż połowa tego terminu od dnia dostarczenia do Zamawiającego dla Zadania nr 2, 4 i 5,

– nie mniej niż 6 miesięcy od dnia produkcji dla Zadania nr 3 (dla odczynników),

– nie mniej niż 2 miesiące od dnia produkcji dla Zadania nr 3 (materiału kontrolnego, rozdysponowanego wg harmonogramu dostaw materiału kontrolnego dostępnego na stronie internetowej Wykonawcy).

1. **Wadium:**

 - do zadania nr …… w kwocie ………………………………………………………………………….zł*(powielić w liczbie odpowiadającej liczbie zadań, do których składana jest oferta)*

**Łączna wartość wadium: ……………………………………………………** zostało wniesione w formie ..............................................................................

1. **Numer konta Wykonawcy, na które Zamawiający dokona zwrotu wadium wniesionego w pieniądzu albo adres kontaktowy gwaranta (adres e-mail lub korespondencyjny), na który Zamawiający wyśle informację o zwolnieniu wadium, w przypadku wadium złożonego w formie niepieniężnej:**

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

1. **Zamówienie:**

zrealizujemy samodzielnie\* /zamówienie w zakresie części:

……………………………………………………………………………………………………………………………….. zrealizujemy przy udziale podwykonawcy:………………………………………………………………………………………………….…… (podać nazwę, jeśli znana na etapie składania oferty)

1. Na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia OŚWIADCZAM/-MY, iż następujący zakres usługi zrealizują poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

\*\* należy dostosować do ilości Wykonawców w konsorcjum/ wspólników spółki cywilnej; wypełnić jedynie w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w rozumieniu rozdziału X SWZ.

1. Wybór mojej/naszej oferty będzie/nie będzie prowadził\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.\*

*\*Skreślić niepotrzebne. W przypadku jeśli taki obowiązek powstanie po stronie Zamawiającego, Wykonawca składa dokumenty, o których mowa w rozdziale XVI pkt 11 SWZ.*

1. Oświadczam, że Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem / dużym przedsiębiorstwem / jednoosobową działalnością gospodarczą / osobą nie prowadzącą działalności gospodarczej / inne …………………………… (wpisać)**\*/\*\***

***\*niepotrzebne skreślić***

***\*\* w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, oświadczenie powielić i złożyć dla każdego Wykonawcy osobno***

1. **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

*1) 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.*

*\* 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 (usuwa treść oświadczenia przez jego wykreślenie).*

1. Informacje stanowiące **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233) zawarte są w ……………………. i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233) w oparciu o następujące uzasadnienie ***(Wykonawca zobowiązany jest do uzasadnienia okoliczności zastrzeżenie części oferty jako tajemnicy przedsiębiorstwa w sposób obiektywny i wyczerpujący w oparciu o przesłanki wskazane w art. 11 ust. 4 ustawy wskazanej powyżej):***

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

1. Składając niniejszą ofertę oświadczam, iż jestem świadomy sankcji nałożonych ustawą z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507) określonych w art. 7 ust. 1 pkt 1)-3) oraz zakazu określonego w art. 1 pkt 23 rozporządzenia 2022/576 do rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1) który dodał przepis art. 5k i oświadczam, że nie zachodzą wobec mnie żadne z powyższych okoliczności skutkujących wykluczeniem mnie z postępowania na podstawie ww. przepisów. W przypadku zmiany wobec mnie ww. okoliczności faktycznych stanowiących podstawę do wykluczenia w świetle ww. przepisów zobowiązuję się natychmiast powiadomić o tym Zamawiającego, w tym również w przypadku wyboru mojej oferty i zawarcia ze mną umowy o udzielenie zamówienia publicznego w okresie obowiązywania umowy wobec zakazu wykonywania wszelkich zamówień publicznych określonego w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014.
2. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu może Zamawiający uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 307), ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(podać adresy stron internetowych)

|  |
| --- |
| **Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy**  |
| Imię i Nazwisko | Data | Podpis |
|  |  |  |
|  |  |  |