**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

…………………………

*pieczęć Oferenta*

e-mail: …………………………

skrzynka ePUAP:…………………………

REGON: …………………………

NIP: …………………………

CEIDG/KRS: …………………………

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów**

**Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie**

**ul. Komisji Edukacji Narodowej 1**

**07 – 200 Wyszków**

Nawiązując do ogłoszenia oraz treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **Dostawa odczynników wraz z dzierżawą automatycznego analizatora parametrów krytycznych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP- 6/2020)**

Ja / my niżej podpisani:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)*

składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia.

|  |
| --- |
| 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami SIWZ szczegółowo opisanego w załącznikach nr 2 i 3 za **łączną cenę:**   **brutto ................................................... zł**  **(słownie: ......................................................................................................................................)**   1. Oferujemy termin dostawy do **……….. godzin**  od złożenia zamówienia, zgodnie z zapisami w rozdziale XIV SIWZ. |

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia   
   i realizacji przyszłego świadczenia umownego, w tym podatek od towarów i usług (VAT) a oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 roku (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.) i art. 5 – 17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 419).
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia   
   i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczamy,że zapoznaliśmy się z **istotnymi postanowieniami umowy**, akceptujemy je i nie wnosimy żadnych uwag oraz zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy,że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy w zakresie przetwarzania danych osobowych, stanowiącym **załącznik nr 9 do SIWZ** i nie wnosimy żadnych uwag.
5. Oświadczamy, że otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
6. Oświadczamy, że akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą, tj. **30 (trzydzieści) dni**.
7. Oświadczamy, że całość zamówienia zrealizowana zostanie:
8. bez udziału podwykonawcy/ów\*
9. z udziałem podwykonawcy/ów, któremu/ym zostanie powierzona część zamówienia w zakresie …………………………………………….. (należy podać dokładny opis części zamówienia którą Wykonawca zamierza wykonać przy pomocy podwykonawcy/ców).\*

*\* właściwy punkt należy zakreślić a w pozostałym zapisać nie dotyczy.*

1. Oświadczamy, że należymy/ nie należymy\* do grupy małych i średnich przedsiębiorstw.

\**niepotrzebne/niewłaściwe skreślić.*

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.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z **Załącznikiem nr 8 do SIWZ.**
3. Oświadczamy, że oferowane towary są wykonane i dopuszczone do obrotu oraz stosowania w służbie zdrowia zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (tj. Dz. U z 2019 r. poz. 175) oraz posiadają stosowne certyfikaty, atesty i dopuszczenia.
4. Termin realizacji zamówienia: **36 miesięcy** od daty zawarcia umowy.
5. Termin płatności: **60 (sześćdziesiąt) dni** od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu, przy czym Zamawiający wymaga dostarczenia zamówionej partii towaru wraz z dokumentem W-Z oraz łączne rozliczenie dostaw w danym miesiącu jedną zbiorczą fakturą wystawioną na koniec danego miesiąca.
6. Dokumenty zawarte w pliku (nazwa)…………………………….. zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania\*. W załączeniu przedkładamy uzasadnienie dla zastrzeżenia informacji jako stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa*.*

\**wypełnić jeżeli dotyczy*

1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.).
2. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

imię i nazwisko ………………….

adres …………………………….

tel …………………………….….

adres e-mail …………………..….

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

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

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

.................... dnia .....................

……………...……………………………………………………………

Imię i nazwisko oraz podpis(y) osoby(osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym

do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo