**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

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

*pieczęć oferenta*

e-mail: ………………………….

skrzynka ePUAP: ……………..

REGON:......................................

NIP: ............................................

CEIDG/KRS:………………….

**Oferta**

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie,**

**ul. Komisji Edukacji Narodowej 1**

**07 – 200 Wyszków**

Przystępując do udziału w postępowaniu w przetargu nieograniczonym w przedmiocie:

**Dostawa wyrobów medycznych jednorazowego użytku do SPZZOZ w Wyszkowie**

**nr procedury: DEZ/Z/341/ZP- 19/2020**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami SIWZ opisanymi   
   w Załączniku nr 2 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:
2. **Pakiet nr ….** za kwotę brutto ................................zł

słownie: ...................................... ........................................................................... zł.

* zgodnie z Rozdziałem XIV SIWZ oferujemy dostawę towaru w WARIANCIE ……………….

1. **Pakiet nr ….** za kwotę brutto ................................zł

słownie: ...................................... ........................................................................... zł.

* zgodnie z Rozdziałem XIV SIWZ oferujemy dostawę towaru w WARIANCIE ……………….

1. **Pakiet nr ….** za kwotę brutto ................................zł

słownie: ...................................... ........................................................................... zł.

* zgodnie z Rozdziałem XIV SIWZ oferujemy dostawę towaru w WARIANCIE ……………….

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.2019.1843 ze zm.) i art. 5 – 17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz.U.2018.419).
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapisami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z Istotnymi Postanowieniami Umowy, akceptujemy je i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
3. 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 otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą, tj. **60 dni**.
6. Oświadczamy, że całość zamówienia zrealizowana zostanie:
7. bez udziału podwykonawcy/ów\*
8. 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. Oświadczamy, że wypełniliśmy 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. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Załącznikiem nr 7 do SIWZ.
3. Oświadczamy, że oferowane towary będą dopuszczone do obrotu i stosowania w służbie zdrowia zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (tj. Dz.U 2019.175).
4. Zamówienie należy wykonać w terminie 12 miesięcy.
5. Termin płatności 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.
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:

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

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

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

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

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

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

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

podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do

występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo