**ZMODYFIKOWANY Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy: .............................................................................................................................................

Adres Wykonawcy: …...........................................................................................................................................

Nr tel.: .......................................................................Nr fax..................................................................................

REGON:….................................................................NIP ...................................................................................

e -mail: .................................@.................................http:/ /.................................................................................

Składamy ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **pn. „Zakup i dostawa materiałów opatrunkowych” o numerze referencyjnym SP ZOZ ZSM/ZP/10/2020 dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie.**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia (dalej w treści: SIWZ) za maksymalną łączną kwotę określoną w specyfikacji asortymentowo-cenowej (załącznik nr 2 do SIWZ) wskazaną także poniżej:

| Przedmiot zamówienia | Cena oferty  netto w PLN | Cena oferty  brutto w PLN | Termin dostawy (dni) |
| --- | --- | --- | --- |
| Pakiet 1 - Opatrunki (1) |  |  |  |
| Pakiet 2 - Opatrunki (2) |  |  |  |
| Pakiet 3 - Obłożenia (1) |  |  |  |
| Pakiet 4 - Obłożenia (2) |  |  |  |
| Pakiet 5 - System do podciśnieniowej terapii leczenia ran (1) |  |  |  |
| Pakiet 6 - Opatrunki (3) |  |  |  |
| Pakiet 7 - Opatrunki specjalistyczne (1) |  |  |  |
| Pakiet 8 - Opatrunki specjalistyczne (2) |  |  |  |
| Pakiet 9 - Obłożenia (3) |  |  |  |
| Pakiet 10 - Obłożenia (4) |  |  |  |
| Pakiet 11 - Materiały pielęgnacyjne (1) |  |  |  |
| Pakiet 12 - Materiały opatrunkowe i pielęgnacyjne **(1)** |  |  |  |
| Pakiet 13 - Akcesoria do pielęgnacji jamy ustnej u noworodków i dzieci |  |  |  |
| Pakiet 14 - Opatrunki specjalistyczne (3) |  |  |  |
| Pakiet 15 - System do podciśnieniowej terapii leczenia ran (2) |  |  |  |
| **Pakiet 16 - Opatrunki (4)** |  |  |  |
| **Pakiet 17 - Opatrunki (5)** |  |  |  |
| **Pakiet 18 - Obłożenia (5)** |  |  |  |
| **Pakiet 19 - Obłożenia (6)** |  |  |  |
| **Pakiet 20 - Obłożenia (7)** |  |  |  |
| **Pakiet 21 - Obłożenia (8)** |  |  |  |
| **Pakiet 22 - Materiały opatrunkowe i pielęgnacyjne (2)** |  |  |  |
| **Pakiet 23 - Materiały opatrunkowe i pielęgnacyjne (3)** |  |  |  |
| **Pakiet 24- Opatrunki specjalistyczne (4)** |  |  |  |
| **Pakiet 25 - Materiały pielęgnacyjne (2)** |  |  |  |

1. Cena oferty:
   * 1. przenosi podatek VAT na Zamawiającego w wartości……………zł \*.
     2. nie przenosi podatku VAT na Zamawiającego \*.

\* niepotrzebny podpunkt (a lub b) skreślić lub właściwy zaznaczyć

***(W przypadku nie skreślenia lub niezaznaczenia żadnego podpunktu Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca nie przenosi na Zamawiającego podatku VAT, a wartość podatku jest wliczona do ceny brutto oferty).***

1. **Termin płatności za wykonany przedmiot zamówienia ustalamy na: 60 dni**, licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wypełnionej faktury do siedziby Zamawiającego.
2. Zapewniamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom jakościowym stawianym w SIWZ.
3. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymogi Ustawy z dn. 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 186 z późn. zm.).
4. Oświadczamy, że:
   * + - * zapoznaliśmy się ze SIWZ i akceptujemy jej treść,
         * spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SIWZ i przyjmujemy je bez zastrzeżeń,
         * otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty,
         * wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym, a w przypadku dołączenia do oferty dokumentów o których mowa w części 5 SIWZ oświadczamy, iż są aktualne na dzień złożenia,
         * na wniosek Zamawiającego przekażemy katalogi lub opisy sprzętu medycznego,
         * deklarujemy gotowość przekazania próbki sprzętu medycznego na wniosek Zamawiającego w toku postępowania celem oceny zgodności asortymentu z opisem zawartym w SIWZ (SAC),
5. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Bez zastrzeżeń przyjmujemy warunki zawarcia umowy i w przypadku wygrania przetargu deklarujemy gotowość podpisania umowy niezwłocznie po upływie 5 dni od przesłania zawiadomienia o wyborze oferty, chyba że zostanie wniesione odwołanie. Przyjmujemy do wiadomości, iż w sytuacji gdy w postępowaniu o udzielenie zamówienia zostanie złożona tylko jedna oferta lub nie odrzucono żadnej oferty i nie wykluczono żadnego Wykonawcy to przed upływem tego terminu.
7. Osoby odpowiedzialne za realizację zamówienia po stronie Wykonawcy zostały wskazane w załączniku nr 2 do SIWZ.
8. **Osobą do kontaktów w sprawie oferty/ umowy jest: ………………………………….………….**

**Tel. ……………………………. Fax. ………………………….. Adres e-mail ……………………….**

1. Zgodnie z art. 36 a ust. 1 UPZP **oświadczam/y,** **że zamierzamy\* / nie zamierzamy\*** powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom.

**Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez Podwykonawcę:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Części zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom  (opisać / wskazać zakres) | Podwykonawca  (podać pełną nazwę/firmę, adres,  a także w zależności od podmiotu:  NIP/PESEL, KRS/CEiDG | Co stanowi  % wartości  całego zamówienia |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. Czy Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem: **TAK/NIE\***

(\*Niewłaściwe skreślić lub właściwe zaznaczyć)

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.\*

[RODO - 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 maja 2016, str. 1]

***Uwaga:*** *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 (pkt 13) Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* ***Wykonawca zobowiązany jest zapoznać wszystkich pracowników z klauzulą dot. powierzenia danych osobowych, a których dane zostaną przekazane Zamawiającemu w trakcie i po rozstrzygnięciu postępowania***

1. Wraz z ofertą przedkładamy następujące oświadczenia i dokumenty:

a/ Załącznik nr 2 – Specyfikacja asortymentowo-cenowa;

b/ Załącznik nr 3 – Oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia;

c/ ....................................................................................................zał. nr ......................

d/ ....................................................................................................zał. nr ......................

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

Data, miejsce

…………………………………………………

podpisy osób uprawnionych do reprezentacji

Wykonawcy lub pełnomocnika