### MSS-TZP-ZPP-26-24/20 Załącznik Nr 2 do SIWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

na dostawę materiałów medycznych do chirurgii naczyniowej.

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa:........................................................................................................................................................

Siedziba:......................................................................................................................................................

Województwo:............................................,powiat:.......................................................................................

Nr telefonu :.................................................... e- mail: …..............................................................................

Nr NIP:...........................................................................................................................................................

Nr REGON:.....................................................................................................................................................

Osoba upoważniona do kontaktów: .................................................... tel. .......................................................

**Zobowiązania Wykonawcy:**

1. **Wykonawca składa ofertę dla części ………\* zamówienia.**

**Cena oferty na podane części zamówienia określona jest w formularzu cenowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ i umowy.**

1. Termin realizacji zamówienia: 24 miesięcy od daty podpisania umowy.
2. Termin płatności wynosi 90 dniod daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury wystawionej po każdorazowej dostawie przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego. Zamawiający nie udziela przedpłat.
3. Zobowiązujemy się dostarczać sukcesywnie przedmiot umowy dla części…… zamówienia własnym transportem i na własny koszt do miejsca wskazanego przez Zamawiającego w ciągu …. dni roboczych\* od chwili zgłoszenia zapotrzebowania faksem bądź e - mailem.

Wykonawca zobowiązany jest zaproponować termin dostawy zamówienia nie dłuższy niż 5 dni. Termin dostawy będzie oceniany zgodnie z podanymi w SIWZ kryteriami wyboru ofert.

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas wskazany w *SIWZ.*
2. Oświadczamy, że wartość brutto oferty uwzględnia wszystkie wymagania określone w SIWZ oraz obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesiemy z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczamy, że oferowane produkty są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych. Jednocześnie oświadczamy, że na każdorazowe wezwanie Zamawiającego przedstawimy dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Polski.
4. **Poświadczamy wniesienie wadium w kwocie określonej w SIWZ, w formie …………………………. Nr konta, na które należy zwrócić wadium (dotyczy formy pieniężnej):**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. Oświadczamy, że w przypadku przyznania zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przedstawionymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, iż\*:

* wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego określonego w przepisach o podatku od towarów i usług.
* Wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego określonego w przepisach o podatku od towarów i usług dla następującego przedmiotu zamówienia:

Nazwa (rodzaj) towaru\*: ……………………………………………..…………………………………………………

Wartość (bez kwoty podatku) \*: ………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczamy, iż\*:

- niniejsze zamówienie wykonamy samodzielnie;

- następujące części zamówienia (czynności) …………………………………………………………………… zamierzamy powierzyć do wykonania następującym podwykonawcom …………………………………………….

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. \*\*

) 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).

\*\* 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).

1. Oświadczamy, że jesteśmy\*:

* mikroprzedsiębiorstwem
* małym przedsiębiorstwem
* średnim przedsiębiorstwem
* dużym przedsiębiorstwem

1. **Oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji**

**TAK/NIE\***

Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarto w …………………………………………. (tylko, jeśli dotyczy – podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony).

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
   i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
2. Dane do umowy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Osoby które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy: | | |
|  | Imię i nazwisko | | Funkcja w organie reprezentującym |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  |  |  |
|  | Osoba(y) odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy | | |
|  | Imię i nazwisko | Stanowisko | Nr telefonu / e-mail |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Nr konta bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcy | | |
|  | Nazwa i adres banku | |  |
|  |  | |  |

\* - wybrać odpowiednie/ podać

…………………, dnia .....................

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

podpis Wykonawcy