**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące wykonawcy***(Identyfikacja wykonawcy):* | **Odpowiedź:***(wypełnia wykonawca)* |
| Nazwa i adres pocztowy wykonawcy[[1]](#footnote-1): |  |
| Numer NIP:Numer REGON:[[2]](#footnote-2) | [……][……] |
| Dane teleadresowe wykonawcy:Adres pocztowy:Telefon:Faks:Adrese-mail: | [……][……][……] |
| Rodzaj Wykonawcy *(wybrać odpowiednie)* ? |  mikroprzedsiębiorstwo małe przedsiębiorstwo średnie przedsiębiorstwo jednoosobowa działalność gospodarcza osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej inny rodzaj  |
| Dane osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu:Imię i nazwisko:Stanowisko:Podstawa umocowania: | [……] [……] [……] |
| Czy dokumentacja, z której wynika sposób reprezentacji wykonawcy (np. organ uprawniony do reprezentacji podmiotu) można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych: Jeżeli powyższe dane są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać dane niezbędne do ich pobrania: | [ ] Tak, można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych[ ] Nie(np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku):[……] |

**Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Szczecinie**

**Al. Wojska Polskiego 80/82**

**70-482 Szczecin**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie podstawowym pn. „**Dostawa materiałów opatrunkowych i plastrów dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Szczecinie”,** niniejszym:

1. **SKŁADAMY** ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią Zapytania ofertowego.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia:
	* 1. **w zakresie Zadania 1 –** Materiały opatrunkowe

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa** | **Symbol/numer katalogowy** | **Opis** | **Jednostka** **Miary (JM)** | **Wielkość opakowania** | **Cena jednostkowa netto (PLN/op.)** | **Ilość**  | **Wartość netto****F x G** | **Stawka podatku VAT (%)** | **Wartość brutto w zł****H + I** |
|  | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** | **I** | **J** |
| 1 | Serweta z włókniny |  | włóknina TMS 45cmX40cm/niejałowa/niebieska | Op. | 100 sztuk |  | 10 |  |  |  |
| 2 | Serweta z włókniny |  | włóknina TMS 80cmx60cm/niejałowa/niebieska | Op. | 60 sztuk |  | 40 |  |  |  |
| 3 | Kompresy |  | 12W 5X5cm jałowe z gazy 17N op. 5 szt. BLISTER. Zamawiający wymaga aby zamówienia były realizowane w pełnych kartonach zbiorczych. | Op. | 5 szt. |  | 95 000 |  |  |  |
| 4 | Kompresy |  | 8 W 5X5cm niejałowe z gazy 17 N Zamawiający wymaga aby zamówienia były realizowane w pełnych kartonach zbiorczych. | Op. | 100 sztuk |  | 2400 |  |  |  |
| 5 | LIGNINA |  | wata celulozowa w zwoju 150g | Szt. | 150 g |  | 200 |  |  |  |
| 6 | LIGNINA |  | w ark. op. 5kg (40cm x 60cm) | Op. | 5 kg |  | 25 |  |  |  |
| **SUMA POZYCJI 1-6** | ………………. |
| Kwota na zakup materiałów, których zakup nie był możliwy do przewidzenia na etapie postępowania: | 3 000,00 zł |
| **RAZEM****(Suma pozycji 1-6) +** **3.000,00 zł** | ………………..w tym VAT(….%)↓………………. |

**2) w zakresie Zadania 2 –** Materiały opatrunkowe - plastry

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa** | **Symbol/numer katalogowy** | **Opis** | **Jednostka miary (JM)** | **Wielkość opakowania** | **Cena jednostkowa netto (PLN/op.)** | **ilość** | **Wartość netto****F x G** | **Stawka podatku VAT (%)**  | **Wartość Brutto****H + I** |
|  | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** | **I** | **J** |
| 1 | plaster |  | Aktywny, jałowy do zatrzymywania krwi ze Spongostanem typu: Rudablock lub równoważne (o wym.:85mm/25mm) lub SureSeal lub równoważne (XL o wym.: 72mmx30mm lub L 72mmx25mm) | Op. | 100 sztuk |  | 720 |  |  |  |
| 2 | plaster |  | hipoalergiczny polecany dla skóry delikatnej, łatwo i bezboleśnie odklejający się od skóry, przezroczysty, hydrofobowy, posiadający ząbkowane brzegi ułatwiające rozrywanie bez konieczności używania nożyczek , nawijany na plastikową tuleję (rozmiar: 2,5cm x 9,14m), typu Plastofilm lub równoważne | Op. | 12 sztuk |  | 100 |  |  |  |
| **SUMA POZYCJI** (suma pozycji 1-2) | ………………….. |
| **Kwota na zakup materiałów, których zakup nie był możliwy do przewidzenia na etapie postępowania** | 3 000,00 zł |
| **RAZEM****(Suma pozycji 1-2) + 3 000,00 zł** | ………………..w tym VAT(….%)↓………………. |

1. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Zapytaniu ofertowym.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **OŚWIADCZAMY,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[4]](#footnote-4).
4. **OŚWIADCZAMY**, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ - stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_ do oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.
5. **OŚWIADCZAMY,** że sposób reprezentacji spółki/ konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący *(niepotrzebne skreślić)*:

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

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)

1. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

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

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

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ faks \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ZAŁĄCZNIKAMI do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1) ………………………………………………..

2) ………………………………………………..

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

miejscowość i data podpis upoważnionego przedstawiciela

1. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie numer NIP i REGON wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-2)
3. 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). [↑](#footnote-ref-3)
4. *skreślić 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* [↑](#footnote-ref-4)