Załącznik Nr 1.

Znak sprawy: Eap-2412/24 /19/M

Miejscowość ..............................................

Data............................................................

Pieczęć firmowa Wykonawcy

***UWAGA ! – WYPEŁNIA W CAŁOŚCI I PODPISUJE WYKONAWCA !***

**Pełna nazwa Wykonawcy :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy :Kod pocztowy………………………miejscowość……………………................

Siedziba ………………………………………………………………………..

ul.……………………………… nr………………………………........

województwo .......................................................................................................

tel……………………………… fax………………………………........

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

Poczta elektroniczna ( e-mail ) Adres internetowy (URL )

............@................................ www..........................................................

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na **dostawę wyrobów do pielęgnacji pacjenta i opatrunki specjalistyczne w 16 pakietach,** oferujemy dostawę kolejnych partii zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia .

**Pakiet I – Kompresy włókninowe**

Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia przedstawiamy poniżej:

Wartość netto ………………zł , VAT …% tj. kwota …………zł..

Wartość brutto …………………………………………zł

Wartość brutto słownie ………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………..złotych

zgodnie z formularzem cenowym.

**Pakiet II – Opaski , gaza , wata**

Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia przedstawiamy poniżej:

Wartość netto ………………zł , VAT …% tj. kwota …………zł..

Wartość brutto …………………………………………zł

Wartość brutto słownie ………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………..złotych

zgodnie z formularzem cenowym.

**Pakiet III – Serwety, kompresy gazowe**

Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia przedstawiamy poniżej:

Wartość netto ………………zł , VAT …% tj. kwota …………zł..

Wartość brutto …………………………………………zł

Wartość brutto słownie ………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………..złotych

zgodnie z formularzem cenowym.

**Pakiet IV – Pieluchy, podkłady**

Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia przedstawiamy poniżej:

Wartość netto ………………zł , VAT …% tj. kwota …………zł..

Wartość brutto …………………………………………zł

Wartość brutto słownie ………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………..złotych

zgodnie z formularzem cenowym.

**Pakiet V - Opatrunki , chusteczki nawilżające**

Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia przedstawiamy poniżej:

Wartość netto ………………zł , VAT …% tj. kwota …………zł..

Wartość brutto …………………………………………zł

Wartość brutto słownie ………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………..złotych

zgodnie z formularzem cenowym.

**Pakiet VI – Antybakteryjne gąbki, opatrunki z bizmutem**

Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia przedstawiamy poniżej:

Wartość netto ………………zł , VAT …% tj. kwota …………zł..

Wartość brutto …………………………………………zł

Wartość brutto słownie ………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………..złotych

zgodnie z formularzem cenowym.

**Pakiet VII - Opatrunki parafinowe**

Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia przedstawiamy poniżej:

Wartość netto ………………zł , VAT …% tj. kwota …………zł..

Wartość brutto …………………………………………zł

Wartość brutto słownie ………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………..złotych

zgodnie z formularzem cenowym.

**Pakiet VIII - Opatrunki specjalistyczne 1**

Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia przedstawiamy poniżej:

Wartość netto ………………zł , VAT …% tj. kwota …………zł..

Wartość brutto …………………………………………zł

Wartość brutto słownie ………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………..złotych

zgodnie z formularzem cenowym.

**Pakiet IX - Opatrunki specjalistyczne 2**

Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia przedstawiamy poniżej:

Wartość netto ………………zł , VAT …% tj. kwota …………zł..

Wartość brutto …………………………………………zł

Wartość brutto słownie ………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………..złotych

zgodnie z formularzem cenowym.

**Pakiet X - Lignina**

Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia przedstawiamy poniżej:

Wartość netto ………………zł , VAT …% tj. kwota …………zł..

Wartość brutto …………………………………………zł

Wartość brutto słownie ………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………..złotych

zgodnie z formularzem cenowym.

**Pakiet XI - Gąbki do czyszczenia ran, preparaty myjące i pielęgnacyjne**

Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia przedstawiamy poniżej:

Wartość netto ………………zł , VAT …% tj. kwota …………zł..

Wartość brutto …………………………………………zł

Wartość brutto słownie ………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………..złotych

zgodnie z formularzem cenowym.

**Pakiet XII - Opatrunki specjalistyczne 3**

Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia przedstawiamy poniżej:

Wartość netto ………………zł , VAT …% tj. kwota …………zł..

Wartość brutto …………………………………………zł

Wartość brutto słownie ………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………..złotych

zgodnie z formularzem cenowym.

**Pakiet XIII - Opatrunki specjalistyczne 4**

Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia przedstawiamy poniżej:

Wartość netto ………………zł , VAT …% tj. kwota …………zł..

Wartość brutto …………………………………………zł

Wartość brutto słownie ………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………..złotych

zgodnie z formularzem cenowym.

**Pakiet XIV - Plastry**

Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia przedstawiamy poniżej:

Wartość netto ………………zł , VAT …% tj. kwota …………zł..

Wartość brutto …………………………………………zł

Wartość brutto słownie ………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………..złotych

zgodnie z formularzem cenowym.

**Pakiet XV –** **Neutralizator zapachu**

Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia przedstawiamy poniżej:

Wartość netto ………………zł , VAT …% tj. kwota …………zł..

Wartość brutto …………………………………………zł

Wartość brutto słownie ………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………..złotych

zgodnie z formularzem cenowym.

**Pakiet XVI –** **Sól fizjologiczna do przepłukiwania**

Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia przedstawiamy poniżej:

Wartość netto ………………zł , VAT …% tj. kwota …………zł..

Wartość brutto …………………………………………zł

Wartość brutto słownie ………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………..złotych

zgodnie z formularzem cenowym.

Osobą (osobami ) do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialną za wykonanie zobowiązań umowy jest/ są:

1. ………………………………………. tel. kontaktowy. …………………. Faks. ………………….

zakres odpowiedzialności …………………………………………………………………………

2. ………………………………………. tel. kontaktowy. …………………. Faks. ………………….

zakres odpowiedzialności …………………………………………………………………………

Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i / lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcja / spółki cywilne ) jest:

stanowisko …………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………

tel./faks …………………………………………………………………………………………

uwagi …………………………………………………………………………………………

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Oświadczamy, że załączony do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Oświadczam, że jestem **małym** /**średnim** przedsiębiorcą *(niepotrzebne skreślić)*

- małe przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny

obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR,

- średnie przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i których

roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43

milionów EUR

1. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w okresie 12 -miesięcy oraz w sposób zgodny z warunkami / parametrami technicznymi i organizacyjnymi określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz załącznikami do niej.
2. Na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy min. 6 miesięcznego okresu przydatności do użycia.
3. Termin dostawy poszczególnych partii asortymentu - …………. dni roboczych **(max do 3 dni roboczych -** *podanie krótszego terminu dostawy stanowi III Kryterium wyboru oferty)* od daty złożenia zamówienia .
4. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

………………………………………………………………………………….

Zastrzeżenie wykonawcy:

1. Zgodnie z art.8.ust.3. Prawa zamówień publicznych wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej

dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

……………………………………………………………………………………………………

1. Inne informacje wykonawcy:

W tym informacje dotyczące udziału podwykonawców w wykonaniu zamówienia:

Wykonawca oświadcza, że część umowy w zakresie .............................................................................

…………………………………………….……..........................zamierza powierzyć podwykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

11. Wykonawca , który powołuje się na zasoby innych podmiotów oświadcza, że w celu wykazania braku istnienia podstaw wykluczenia oraz spełniania w zakresie w jakim powołuje się na ich zasoby , warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach zawarte w oświadczeniu stanowiącym wstępne potwierdzenie ,że nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu .

12.Wykonawca , który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom , w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu stanowiącym wstępne potwierdzenie, ze nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu.

13. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z rozdz. XXII. SIWZ odnośnie

rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady RODO.

14. 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 postepowaniu.

miejscowość …………………………data………………

…………………….....................

Czytelne podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy