

**FORMULARZ OFERTY**

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na: **Sukcesywne dostawy testów diagnostycznych do wykrywania zakażeń dolnych dróg oddechowych; NZ.280.16.2022.**

**2. Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa (firma) Wykonawcy <sup>(1)</sup>	SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o.
Ulica, nr budynku i lokalu	Generała Kazimierza Pułaskiego 9
Kod pocztowy i miejscowość	40-273 Katowice
Województwo	śląskie
NIP	6340125442
REGON	271059470
KRS	0000143136
telefon	(32) 788 55 82
fax	(32) 788 55 93 lub 94
Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium wniesione w formie pieniężnej <i>(o ile dotyczy)</i>	Bank Pekao 34 1240 1330 1111 0000 2301 5913
Adres poczty elektronicznej Gwaranta/Poręczyciela, na który należy przesłać oświadczenie o zwolnieniu wadium wniesionego w formie gwarancji lub poręczenia <i>(o ile dotyczy)</i>	—

**3. Kryterium oceny ofert**

Cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo):

Netto: 139 535,00 zł

Brutto: 150 697,80 zł

(w tym 8% podatku VAT)

~~3.1. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: .....~~ <sup>(2)</sup>

~~3.2. Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi: .....~~ <sup>(2)</sup>

**4. Kryteria pozacenowe odnoszące się do przedmiotu zamówienia**

**4.1. Termin realizacji dostaw częściowych** <sup>(4)</sup>

Deklaruję realizacji dostaw częściowych w terminie do 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia częściowego za pośrednictwem faksu (32) 788 55 93 lub 94 lub poczty elektronicznej [zamowienia.szpitalny@salusint.com.pl](mailto:zamowienia.szpitalny@salusint.com.pl)

5. Termin realizacji zamówienia: 36 miesięcy od daty zawarcia umowy.

6. Warunki płatności: zgodnie ze wzorem umowy.

7. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) <sup>(5)</sup>:

- ☐ Mikroprzedsiębiorstwo
- ☐ Małe przedsiębiorstwo
- ☐ Średnie przedsiębiorstwo
- ☒ Duże przedsiębiorstwo

8. Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
- zapoznałem się z postanowieniami załączonego do SWZ wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;

- przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia opisanym przez Zamawiającego w Formularzu cenowo-technicznym dla odpowiedniego zadania

**UWAGA:** Załącznik nr 2 do SWZ – Formularz cenowo-techniczny stanowi integralną część Formularza Oferty, nie podlegają więc uzupełnieniu. Brak przedłożenia ww. formularzy skutkuje odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) ustawy Prawo zamówień publicznych.

- jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ.

**9. Należy podać część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:**

L.p.	Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy
1.		
2.		

**10. Ogólnodostępna i bezpłatna baza, z której Zamawiający może samodzielnie pozyskać dokumenty, o których mowa w Rozdziale X ppkt. 3.2.1. SWZ:**

(\*) <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>

(\*) <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t>

KRS 0000143136

inna: .....

**\* niewłaściwe skreślić**

**11.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO <sup>(6)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu <sup>(7)</sup>

<sup>(1)</sup> W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.

<sup>(2) (3)</sup> Wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione

<sup>(4)</sup> W przypadku niewypełnienia przyjmuje się maksymalny dopuszczalny termin realizacji dostaw częściowych określony w SWZ.

<sup>(5)</sup> W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

<sup>(6)</sup> 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).

<sup>(7)</sup> 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 przez jego wykreślenie).

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.