**Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Dane Wykonawcy:**

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

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

Województwo:……………………………………………………………………………..

Jesteśmy (zaznaczyć właściwą opcję)\*\*:

* Mikroprzedsiębiorstwem
* Małym przedsiębiorstwem
* Średnim przedsiębiorstwem
* Innym

\*\* w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

*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.*

Nr telefonu:........................................ Adres poczty elektronicznej: ……………………

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

Nr KRS:.....................................................

**Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym pn. „Sukcesywna dostawa podłoży mikrobiologicznych na płytkach, w probówkach, testów do oznaczania wartości MIC antybiotyków, testów kasetkowych immunochromatograficznych oraz testów serologicznych   
i surowic na potrzeby Pracowni diagnostyki mikrobiologicznej” sprawa nr 14/ZP/2023, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami specyfikacji istotnych warunków zamówienia za wartość:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Część | Wartość oferty netto | Wartość oferty brutto | Wartość słownie |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

1. Ponadto oświadczam, że:

a. Wyrażam zgodę na 60 dniowy termin płatności,

b. Zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia,

c. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,

d. Termin związania z ofertą 30 dni, tj. do dnia 29.07.2023 r.

e. Akceptuję bez zastrzeżeń *Wzór Umowy* przedstawiony w SWZ i w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,

f. Składam niniejszą ofertę [we *własnym imieniu], / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia][[1]](#footnote-1)\*,*

g. Nie uczestniczę, jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia,

h. Oświadczamy, iż posiadamy następujące dokumenty:

Certyfikat ISO 9001, Certyfikat Jakości ISO 17025, Certyfikaty Kontroli Jakości, Certyfikat Zgodności

i. Oświadczamy , że następująca część zamówienia.......................................................... będzie

powierzona podwykonawcom.

j. Na podstawie art. 18 ust. 3 Ustawy PZP, strony w ofercie **od..... do .....** stanowią

tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej

konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane,

w szczególności innym uczestnikom postępowania*.*

(**Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią**

**tajemnicę przedsiębiorstwa.)**

k. 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.

1. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

**Imię: …………………………...., Nazwisko: ………………………**

**Nr telefonu: ……………………., Adres e-mail…………………….**

1. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:

**Imię: ………………………...., Nazwisko: ……………..………..**

**Nr tel.: ………………….**

Data i podpis osoby upoważniona   
do podpisania niniejszej oferty

1. *\* Niepotrzebne skreślić*

   *\*\*\* brak skreślenia będzie uznane, że Wykonawca nie jest małym/średnim przedsiębiorcą* [↑](#footnote-ref-1)