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

(pieczęć Wykonawcy)

Pełna nazwa Wykonawcy \*\*\* .....................................................................................................

Adres (siedziba) Wykonawcy \*\*\* ...............................................................................................

OFERTA WYKONAWCY

1. **Oferujemy realizację zadania pn. „Dostawa bielizny pościelowej szpitalnej, poduszek szpitalnych, kocy szpitalnych, odzieży roboczej dla pracowników szpitala, fartuchów, koszul szpitalnych, obuwia roboczego, materaców na łóżka szpitalne i odzieży ochrony radiologicznej”:**

**Zadanie 1 Dostawa bielizny pościelowej szpitalnej**

Kryterium nr 1 – Cena

Cena netto ......................... zł

kwota podatku VAT ............................. zł

**Cena brutto ........................ zł**

(słownie:............................................................................/100)

Kryterium nr 2 - Cykle prań

…………………………………………..**\***

*(***\****należy wpisać ilość cykli prań)*

Kryterium nr 3 - Certyfikat OEKO-TEX STANDARD

……………………………………………….

*(wpisać TAK lub NIE oraz załączyć do oferty dokument potwierdzający, że wyrób* ***lub tkanina z której jest wykonany wyrób*** *posiada certyfikat OEKO-TEX STANDARD)*

**Zadanie 2 Dostawa poduszek szpitalnych**

Kryterium nr 1 – Cena

Cena netto ......................... zł

kwota podatku VAT ............................. zł

**Cena brutto ........................ zł**

(słownie:............................................................................/100)

**Zadanie 3 Dostawa kocy szpitalnych**

Kryterium nr 1 – Cena

Cena netto ......................... zł

kwota podatku VAT ............................. zł

**Cena brutto ........................ zł**

(słownie:............................................................................/100)

Kryterium nr 2 Cykle prań

…………………………………………..**\***

*(***\****należy wpisać ilość cykli prań)*

Kryterium nr 3 Parametry techniczne zgodne z normą PN-EN 13795

…………………………………………

*(wpisać TAK lub NIE oraz załączyć do oferty dokument potwierdzający, że wyrób posiada parametry techniczne zgodne z normą PN-EN13795)*

**Zadanie 4 Dostawa odzieży roboczej dla pracowników szpitala**

Kryterium nr 1 – Cena

Cena netto ......................... zł

kwota podatku VAT ............................. zł

**Cena brutto ........................ zł**

(słownie:............................................................................/100)

Kryterium nr 2 Cykle prań

…………………………………………..**\***

*(***\****należy wpisać ilość cykli prań)*

Kryterium nr 3 Parametry techniczne zgodne z normą PN-EN 13795

…………………………………………

*(wpisać TAK lub NIE oraz załączyć do oferty dokument potwierdzający, że wyrób posiada parametry techniczne zgodne z normą PN-EN13795)*

**Zadanie 5 Dostawa fartuchów i koszul szpitalnych**

Kryterium nr 1 – Cena

Cena netto ......................... zł

kwota podatku VAT ............................. zł

**Cena brutto ........................ zł**

(słownie:............................................................................/100)

**Zadanie 6 Dostawa odzieży roboczej pracowników zespołu transpotowego SOR**

Kryterium nr 1 – Cena

Cena netto ......................... zł

kwota podatku VAT ............................. zł

**Cena brutto ........................ zł**

(słownie:............................................................................/100)

**Zadanie 7 Dostawa fobuwia roboczego dla pracowników**

Kryterium nr 1 – Cena

Cena netto ......................... zł

kwota podatku VAT ............................. zł

**Cena brutto ........................ zł**

(słownie:............................................................................/100)

**Zadanie 8 Dostawa obuwia roboczego dla pracowników niemedycznych**

Kryterium nr 1 – Cena

Cena netto ......................... zł

kwota podatku VAT ............................. zł

**Cena brutto ........................ zł**

(słownie:............................................................................/100)

**Zadanie 9 Dostawa odzieży roboczej dla pracowników niemedycznych**

Kryterium nr 1 – Cena

Cena netto ......................... zł

kwota podatku VAT ............................. zł

**Cena brutto ........................ zł**

(słownie:............................................................................/100)

**Zadanie 10 Dostawa materacy na łóżka szpitalne**

Kryterium nr 1 – Cena

Cena netto ......................... zł

kwota podatku VAT ............................. zł

**Cena brutto ........................ zł**

(słownie:............................................................................/100)

**Zadanie 11 Dostawa odzieży ochrony radiologicznej – pielucha ochronna, fartuch ochronny dla dzieci, osłony na jajniki dziecięce, osłona na gonady dziecięce**

Kryterium nr 1 – Cena

Cena netto ......................... zł

kwota podatku VAT ............................. zł

**Cena brutto ........................ zł**

(słownie:............................................................................/100)

**Zadanie 12 Dostawa odzieży ochrony radiologicznej – fartuchy ochronne zapinane skrzyżnie**

Kryterium nr 1 – Cena

Cena netto ......................... zł

kwota podatku VAT ............................. zł

**Cena brutto ........................ zł**

(słownie:............................................................................/100)

**Zadanie 13 Dostawa odzieży ochrony radiologicznej – koc ochronny RTG**

Kryterium nr 1 – Cena

Cena netto ......................... zł

kwota podatku VAT ............................. zł

**Cena brutto ........................ zł**

(słownie:............................................................................/100)

**Zadanie 14 Dostawa odzieży ochrony radiologicznej – osłona na tarczycę i gonady RTG**

Kryterium nr 1 – Cena

Cena netto ......................... zł

kwota podatku VAT ............................. zł

**Cena brutto ........................ zł**

(słownie:............................................................................/100)

**Zadanie 15 Dostawa odzieży ochrony radiologicznej – okulary ochronne i przyłbice**

Kryterium nr 1 – Cena

Cena netto ......................... zł

kwota podatku VAT ............................. zł

**Cena brutto ........................ zł**

(słownie:............................................................................/100)

**Zadanie 16 Dostawa odzieży ochrony radiologicznej – parawan mobilny RTG**

Kryterium nr 1 – Cena

Cena netto ......................... zł

kwota podatku VAT ............................. zł

**Cena brutto ........................ zł**

(słownie:............................................................................/100)

**Zadanie 17 Dostawa odzieży ochrony radiologicznej – mobilny wieszak na odzież ochronną**

Kryterium nr 1 – Cena

Cena netto ......................... zł

kwota podatku VAT ............................. zł

**Cena brutto ........................ zł**

(słownie:............................................................................/100)

**Wartość brutto** powinna zawierać wartość netto, kwotę podatku VAT, cenę transportu, upusty, rabaty oraz wszelkie inne koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

1. Gwarancję dla przedmiotu umowy (dla wszystkich Zadań), ustala się na okres 12 miesięcy od dnia dokonania odbioru przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z całością dokumentacji przetargowej i nie wnosimy do niej zastrzeżeń. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z aktualnymi wzorami stanowiącymi integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że wybór mojej oferty **nie będzie / będzie** \*\* dla:
   * Zadania .... poz. ….
   * Zadania .... poz. ….
   * Zadania .... poz. ….

prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazać jego wartość bez kwoty podatku). Brak skreślenia oznaczać będzie, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

1. Oświadczamy, że zaoferowane dostawy spełniają wymogi Zamawiającego określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz wyspecyfikowane w „Formularzu cenowym” stanowiącym integralną cześć SIWZ.
2. Adres mailowy ………………..….. pod który Zamawiający, będzie mógł wysyłać wnioski, zawiadomienia oraz informacje. Brak wypełnienia oznaczać będzie, że Zamawiający prześle ww. korespondencję na numer faksu, adres mailowy podany w ofercie.
3. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się podać: numer powyższego konta bankowego, adres   
   e-mail na który Zamawiający będzie przesyłał zamówienia, „Formularz cenowy” w wersji elektronicznej edytowalnej oraz wszelkie dane niezbędne do zawarcia umowy.
4. Oświadczamy, że jesteśmy **mikro / małym / średnim** \*\* przedsiębiorstwem.
5. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć część wykonania przedmiotu zamówienia podwykonawcom ………………………..…… – w zakresie .................................................. Brak wypełnienia oznaczać będzie, że Wykonawca będzie wykonywał przedmiot zamówienia bez udziału podwykonawców.
6. Oferta **zawiera / nie zawiera** \*\* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. *(W przypadku wskazania „zawiera” Wykonawca wypełnia dalszą część).* Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych zastrzegam, że informacje:

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

*(wymienić czego dotyczą)*

które zawarte są w następujących dokumentach: ………………………………………………………………………...…………………..…

stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:

**Uzasadnienie:**

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

**Uwaga:**

* + - * Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „tajemnica przedsiębiorstwa” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.
      * Zastrzeżone informacje, nie mogą obejmować informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych .

1. W wypadku wygrania przetargu zobowiązujemy się do zawarcia umowy w ustalonym terminie po otrzymaniu informacji akceptującej \*\*:

* w siedzibie Zamawiającego,
* na własną odpowiedzialność w swojej siedzibie, i odesłaniu w ciągu 5 dni roboczych od daty wysłania, po \*[[1]](#footnote-1)\*:
* przesłaniu pocztą priorytetową,
* przesłaniu pocztą kurierską ............................. (nr klienta ......................) na koszt własny,
* odebraniu jej przez przedstawiciela firmy.

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

(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. Upoważniony/upoważnieni do podpisania umowy w imieniu Wykonawcy/Wykonawców:

Imię i nazwisko……………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko……………………………………………………………………………………………

1. Nr rachunku bankowego Wykonawcy na który Zamawiający będzie dokonywał zapłaty za wystawione faktury:

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

………………………….………………………

Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym

1. \* Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

   \*\* Niepotrzebne skreślić.

   \*\*\* W przypadku Wykonawców wspólnie składających ofertę należy podać nazwy i adresy siedzib wszystkich Wykonawców, a w przypadku Konsorcjum wskazać dodatkowo funkcje pełnione w Konsorcjum przez poszczególne podmioty (*np. Lider, Partner, itp.*). [↑](#footnote-ref-1)