

Załącznik nr 1 do Zaproszenia

.....
(pieczęć wykonawcy)

Formularz ofertowy

Ja (My), niżej podpisany(-ni)

.....
działając w imieniu i na rzecz :

.....
(pełna nazwa wykonawcy)

.....
(adres siedziby wykonawcy)

zarejestrowanego w Sądzie Rejonowym
wpisanego do **Krajowego Rejestru Sądowego** pod numerem, wysokość
kapitału zakładowego

lub wpisanym do **Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej*** (*niepotrzebne skreślić*)

NIP, **REGON**, **numer rejestrowy w BDO**

.....
Nr konta bankowego:

.....
Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym
postępowaniem:

Nr telefonu:

Nr faxu:

e-mail:

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby):

.....
w odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia na:
**na dostawę odczynników do detekcji SARS-CoV-2: GeneFinder COVID-19 Plus RealAmpKit
przy użyciu analizatorów ELITech InGenius będących własnością SPWSZ w Szczecinie w
okresie do 31 października 2021r. dla SPWSZ w Szczecinie, nr EP/220/96RR/2020,
prowadzonego w trybie rozeznania rynku,**

OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że przedmiot zamówienia zrealizuję(-my) zgodnie z warunkami określonymi w Zaproszeniu.
2. Oświadczam, że jestem(-śmy) związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczam(-my), że zapoznałem(-śmy) się z warunkami zawartymi w Zaproszeniu oraz wzorze umowy załączonej do niego i akceptuję je w całości.

___ Projekt finansowany przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w ramach programu-
przedsięwzięcia „Wsparcie szpitali jednoimiennych w walce z rozprzestrzenianiem się zakażenia
wirusem SARS-CoV-2 oraz w leczeniu COVID-19”

4. Oświadczam, że w razie wybrania naszej oferty zobowiązuje się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy dołączonym do Zaproszenia oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam(-my), że przedmiot zamówienia z pozycji..... należy do klasy wyrobów medycznych *) :
*) należy podać klasę wyrobów medycznych dla poszczególnego wyrobu wskazując pozycję
6. Oświadczam(-my), że przedmiot zamówienia spełnia normy jakościowe oraz posiada wymagane świadectwa dopuszczenia do stosowania w Służbie Zdrowia, na terenie RP zgodnie z obowiązującym prawem.
7. Oświadczam(-my), że (w każdym czasie) na wezwanie Zamawiającego zobowiązuję(-jemy) się do przedłożenia **aktualnych świadectw dopuszczenia do obrotu i stosowania**.
8. Oświadczam(y), iż realizując zamówienie będę / będziemy stosować przepisy rozporządzenia 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 2016.119.1, dalej – „RODO”).
9. Oświadczam(y), że wypełniłem / wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem / pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

10. Informuję, że wybór mojej oferty :

- **nie będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,*

- **będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (podatek będzie zobowiązany doliczyć do zaoferowanej ceny i odprowadzić Zamawiający).*

Podatek ten dotyczył następujących pozycji wskazanych w Formularzu asortymentowo-cenowego dla:

1) części _____
 _____ poz ___ wartość _____
 _____ poz ___ wartość _____

2) części _____
 _____ poz ___ wartość _____
 _____ poz ___ wartość _____**

(* niepotrzebne skreślić

** wypełnić jeśli dotyczy – odrębnie w odniesieniu do każdej części wskazując na wszystkie pozycje Formularza asortymentowo-cenowego dla danej części, od których podatek od towarów i usług zobowiązany będzie doliczyć i odprowadzić Zamawiający)

11. Oświadczam(-y), że jestem mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem:

TAK*/NIE*

*niepotrzebne skreślić

UWAGA:

W przypadku przedsiębiorstwa, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub którego roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO – należy skreślić NIE.

12. Oświadczam(-my), że zobowiązuję(-jemy) się wykonać cały zakres przedmiotu zamówienia siłami własnymi*/lub przy pomocy podwykonawców*

13. Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowane zamówienia następować na zasadach opisanych w projekcie umowy, w terminie 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

14. Oświadczam(-my), że oferta nie zawiera/zawiera (*właściwie podkreślić*) informacjami(-e) stanowiących(-e) tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

EP/220/96RR/2020

Projekt finansowany przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w ramach programu-przedsięwzięcia „Wsparcie szpitali jednoimiennych w walce z rozprzestrzenieniem się zakażenia wirusem SARS-CoV-2 oraz w leczeniu COVID-19”

.....
Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:

.....
(imię nazwisko – stanowisko)

Osobą odpowiedzialną za realizację umowy i upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym ze strony Wykonawcy jest: tel. kont.:

.....
(imię nazwisko – stanowisko)

Ofertę składam(-my) na kolejno ponumerowanych stronach.

Na ofertę składają się :

1.
2.
3.

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis lub podpis zaufany lub podpis osobisty lub kwalifikowany podpis elektroniczny osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)