**Załącznik nr 2 do SIWZ – po zmianie**

Oznaczenie postępowania: **DA.ZP.242.62.2019**

Zamawiający **:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony**

**im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku**

**15-950 Białystok, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26**

# FORMULARZ OFERTOWY

**Dane Wykonawcy** *( przypadku konsorcjum-lidera konsorcjum):*

Nazwa …………………………………………………………………………………………

 Adres …………………………………………………………………………………………..

 Numer REGON ............................................ NIP: ..............................................................

 E-mail: .....................................................

 Tel. …………………………………. Fax: ……………………………………..

**Dane partnera lidera Konsorcjum** *(jeżeli dotyczy):*

Nazwa …………………………………………………………………………………………

 Adres ……………………………………………………………………………………………

 Numer REGON ............................................ NIP: ..............................................................

zwanego/zwanych dalej w niniejszym formularzu ofertowym Wykonawcą.

1. Składamy ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **na dostawę materiałów zużywalnych do sterylizacji oraz systemu pozyskiwania i opracowywania autologicznej tkanki tłuszczowej, komórek mezenchymalnych i koncentratu autologicznego osocza, oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.62.2019**
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę uwzględniającą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w SIWZ:

Pakiet 1, 2, 3, 4

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wartość brutto:** | ……………………… zł | słownie: …………………………………………………………… |
| **Pakiet: …………………** | słownie: …………………………………………………………… |
| **Termin dostawy** |  ........................................ dni roboczych |
| **Uwaga:** Zaoferowany termin dostawy nie może być krótszy niż 3 dni robocze i nie dłuższy niż 5 dni roboczych *Wymaga się podania terminu dostawy w pełnych dniach roboczych (np. 3,4 itd.).*  |

Pakiet 5

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wartość brutto:** | ……………………… zł | słownie: …………………………………………………………… |
| **Pakiet: 5** | słownie: …………………………………………………………… |
| **Termin dostawy „banku” wraz z instrumentarium** |  ........................................ dni roboczych |
| **Uwaga:** Zaoferowany termin dostawy nie może być krótszy niż 1 dzień roboczy i nie dłuższy niż 2 dni robocze *Wymaga się podania terminu dostawy w pełnych dniach roboczych (np. 1,2 itd.).* |

1. WARUNKI PŁATNOŚCI. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
2. Gwarantujemy, że oferowany przedmiot zamówienia posiada wymagane atesty, certyfikaty, dopuszczenia do obrotu i używania, spełnia wszystkie normy i wymagania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w przedmiotowym zakresie oraz spełnia wymogi dyrektyw unijnych.
3. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SIWZ i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, iż złożone przez nas dokumenty zawierają dane prawdziwe i aktualne na dzień wyznaczony do składania oferty przetargowej.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** od terminu składania ofert.
6. Oświadczamy, że postanowienia zawarte w projekcie umowy (Załącznik nr 5A do siwz – Pakiety 1-4) oraz ewentualne zmiany zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oświadczamy, że postanowienia zawarte w projekcie umowy (Załącznik nr 5B do siwz – Pakiet 5) oraz ewentualne zmiany zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuje się:

 zawrzeć umowę w miejscu i terminie jaki zostanie wskazany przez Zamawiającego\*

 ze względu na utrudnienia związane z osobistym stawieniem się upoważnionego przedstawiciela w celu podpisania umowy, prosimy o przesłanie jej na ww. adres.\*

*(\*właściwą odpowiedź należy zaznaczyć)*

1. **Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca** (zaznaczyć właściwą opcję):
* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo
* Inne
1. Do kontaktówz naszą firmą upoważniamy:

**w sprawie oferty:** .................................................................................................. (imię i nazwisko)

tel. ........................................................................... fax: ...................................................................

tel. kom. …………………………………………………………………………………..…………………..

1. Oświadczamy, że przy wykonywaniu zamówienia:
* **nie będziemy** korzystali z podwykonawców\*
* **będziemy** korzystali z podwykonawców\*. W związku z powyższym przedstawiamy zakres prac powierzonych podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę** | **Jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców** |
|  |  |  |

(\* niepotrzebne skreślić)

1. Na mocy art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. z późn. zmianami, informujemy, że wybór naszej oferty:
* **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,\*
* **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. W związku
z powyższym wskazujemy\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego | **Wartość netto** |
|  |  |
|  |  |

(\* niepotrzebne skreślić)

1. Oświadczamy, że dokumenty ofertowe:
* nie zawierają informacji, stanowiących tajemnicę naszej firmy w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. \*
* zawierają informacje, stanowiące tajemnicę naszej firmy w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania. Informacje te znajdują się na stronach od......do.......\*.

(\* właściwą odpowiedź należy zaznaczyć)

1. **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) 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).

\* 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).”

Oferta złożona zostaje na …........….. kolejno ponumerowanych stronach.

Miejscowość ............................................... data ................................

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

***/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/***