**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

pieczęć wykonawcy

**SZW/DZP/50/2023**

**Szpital Wojewódzki w Poznaniu**

**Dział Zamówień Publicznych**

**ul. Juraszów 7/19**

**60-479 Poznań**

**Dane Wykonawcy:**

**A. Pełna nazwa:**

B. Adres (kod, miejscowość, województwo, powiat, ulica, nr domu, nr lokalu):

C. REGON: NIP:

D. Numer telefonu:

E. Numer faxu:

F. Internet: http:// \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. pl

G. e-mail:

I. Zarejestrowana/ wpisana w

J. Osoba do kontaktu

Nawiązując do ogłoszonego przetargu w trybie **przetargu nieograniczonego** w przedmiocie:

 **Zakup i dostawa środków kontrastowych do Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu**

1) Przystępując do Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o przedmiocie określonym powyżej oferujemy realizację zamówienia zgodnie z zasadami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia

**Zadanie nr 1**

wartość netto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi ....................... zł

……. % VAT - ………….zł

wartość brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi ....................... zł

termin realizacji zamówienia do 24h od momentu wysłania zamówienia drogą elektroniczną

 termin wykonania umowy wynosi: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy

 warunki płatności 60 dni

**Zadanie nr 2**

wartość netto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi ....................... zł

……. % VAT - ………….zł

wartość brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi ....................... zł

termin realizacji zamówienia do 24h od momentu wysłania zamówienia drogą elektroniczną

 termin wykonania umowy wynosi: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy

 warunki płatności 60 dni

**Zadanie nr 3**

wartość netto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi ....................... zł

……. % VAT - ………….zł

wartość brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi ....................... zł

termin realizacji zamówienia do 24h od momentu wysłania zamówienia drogą elektroniczną

 termin wykonania umowy wynosi: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy

 warunki płatności 60 dni

**Zadanie nr 4**

wartość netto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi ....................... zł

……. % VAT - ………….zł

wartość brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi ....................... zł

termin realizacji zamówienia do 24h od momentu wysłania zamówienia drogą elektroniczną

 termin wykonania umowy wynosi: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy

 warunki płatności 60 dni

**Zadanie nr 5**

wartość netto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi ....................... zł

……. % VAT - ………….zł

wartość brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi ....................... zł

termin realizacji zamówienia do 24h od momentu wysłania zamówienia drogą elektroniczną

 termin wykonania umowy wynosi: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy

 warunki płatności 60 dni

**Zadanie nr 6**

wartość netto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi ....................... zł

……. % VAT - ………….zł

wartość brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi ....................... zł

termin realizacji zamówienia do 24h od momentu wysłania zamówienia drogą elektroniczną

 termin wykonania umowy wynosi: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy

 warunki płatności 60 dni

2) oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania,

3) oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ,

4) oświadczamy, że następującą cześć zamówienia powierzymy podwykonawcom: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

5) oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wzorem umowy, który stanowi załącznik nr 4 do SWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6)  oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego, i że cena oferty nie ma charakteru ceny rażąco niskiej (ceny dumpingowej).

1. oświadczamy, że wybór naszej oferty:

[ ]  **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

[ ]  **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:

…………………………………………………… - ……………………………….. zł netto

Nazwa towaru/usługi wartość bez kwoty podatku VAT

1. w przypadku wyboru oferty za ofertę najkorzystniejszą:
* Osoba/y uprawniona/e do podpisania umowy: ………………………………...
* Osoba do kontaktów w sprawie realizacji umowy: ………………………...….

 tel.: ………………………………, faks: ………………………………….….…..

 e - mail: ………………………..….

9) załącznikami do niniejszej oferty są:

- formularz cenowy

- dokumenty, o których mowa w SWZ,

10) oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

11) oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

12) oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie

13) informacja dla Zamawiającego

Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

Odpowiedź Wykonawcy:

Wykonawca jest: *(niepotrzebne skreślić - właściwe zaznaczyć)*

* mikroprzedsiębiorstwem
* małym przedsiębiorstwem
* średnim przedsiębiorstwem
* inne jakie: …………………

*Uwaga!*

*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.*

………………… dnia ……………………….