**Załącznik nr 2 do SIWZ**

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

(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 ……………………….

Nr konta bankowego: …………………………………………………………………………………………………………………………..

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

Nr telefonu: ………………………………………………………… Nr faxu: ……………………………………………………………….

e-mail: ………………………………………………………………...

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym pn:

***Dostawa jednorazowych i wielorazowych***

***wyrobów medycznych do zabiegów endoskopowych***

***dla SPWSZ w Szczecinie***

**składam(-my) niniejszą ofertę na zadanie nr ……………: (***należy wpisać nr zadania/zadań, na które Wykonawca składa ofertę).*

**OŚWIADCZENIA:**

1. Oferuję(-jemy) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz w załączniku nr 2A do SIWZ odpowiednio dla poszczególnego zadania.
2. Oświadczam(-my), że przedmiot zamówienia będę(-dziemy) dostarczać na swój koszt do siedziby Zamawiającego do dwóch lokalizacji – lokalizacja nr 1 - loco Magazyn Apteki przy ul. Arkońskiej 4; lokalizacja nr 2 - loco Magazyn Apteki Szpital Zdunowo w Szczecinie w godzinach od 07:30 do 14:00 w dni robocze **przez okres trwania umowy, jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.**
3. Oświadczam(-my), że wyroby, stanowiące przedmiot zamówienia będę(-dziemy) dostarczać na swój koszt do siedziby Zamawiającego, do dwóch lokalizacji: lokalizacja nr 1 – loco Magazyn Apteki Zamawiającego przy ul. Arkońskiej 4; lokalizacja nr 2 – loco Magazyn Apteki Zamawiającego Szczecin Zdunowo w Szczecinie w dni robocze, w godzinach od 07:30 do 14:00.
4. Oświadczam(-my), że jestem(-śmy) związany(-ni) niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam(-my), że (w każdym czasie) na wezwanie Zamawiającego zobowiązuję(-emy) się do przedłożenia **aktualnych świadectw dopuszczenia do obrotu i stosowania**.
6. Oświadczam(-my), iż realizując zamówienie będę/będziemy stosować przepisy rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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”).
7. Oświadczam(-my), 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.
8. Działając w oparciu o art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych 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)*

1. 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.

1. Oświadczam (-y), żezobowiązuję (-my) się wykonać cały zakres przedmiotu zamówienia siłami własnymi\* /lub przy pomocy podwykonawców\* (należy wówczas wypełnić poniższą tabelę) - \*niepotrzebne skreślić:

**Wykaz części zamówienia, które wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Powierzony zakres prac** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczam(-my), że zapoznałem(-liśmy) się z warunkami zawartymi w SIWZ oraz projekcie umowy i akceptuję(-emy) je w całości. W razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(-jemy) się do podpisania umowy na warunkach zawartych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam(-my), że oferta nie zawiera/zawiera (*właściwe podkreślić*) informacji(-e) stanowiących(-e) tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

**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.)*

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

*(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie,*

*uprawnionej /uprawnionych do występowania w obrocie*

*prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania*

*oświadczeń woli w jego imieniu*