**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące wykonawcy***(Identyfikacja wykonawcy):* | **Odpowiedź:***(wypełnia wykonawca)* |
| Nazwa i adres pocztowy wykonawcy[[1]](#footnote-1): |  |
| Numer NIP:Numer REGON:[[2]](#footnote-2) | [……][……] |
| Dane teleadresowe wykonawcy:Adres pocztowy:Telefon:Faks:Adrese-mail: | [……][……][……] |
| Rodzaj Wykonawcy *(wybrać odpowiednie)* ? |  mikroprzedsiębiorstwo małe przedsiębiorstwo średnie przedsiębiorstwo jednoosobowa działalność gospodarcza osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej inny rodzaj  |
| Dane osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu:Imię i nazwisko:Stanowisko:Podstawa umocowania: | [……] [……] [……] |
| Czy dokumentacja, z której wynika sposób reprezentacji wykonawcy (np. organ uprawniony do reprezentacji podmiotu) można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych: Jeżeli powyższe dane są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać dane niezbędne do ich pobrania: | [ ] Tak, można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych[ ] Nie(np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku):[……] |

**Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Szczecinie**

**Al. Wojska Polskiego 80/82**

**70-482 Szczecin**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn: **„Dostawa 100% DMSO dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Szczecinie”,** niniejszym:

1. **SKŁADAMY** ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z Zapytaniem ofertowym.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa** | **Ilość w ml** | **Objętość 1 fiolki** | **Ilość opakowań** | **Cena netto za opakowanie (PLN)** | **Stawka podatku VAT %** | **Cena brutto za opakowanie (PLN)** | **Wartość oferty brutto (PLN)****(H= D x G)** |
|  | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** |
| 1 | 100% DMSO  | 1200 ml | 50 ml |  |  |  |  |  |

1. **OŚWIADCZAMY,** że oferowany przez nas termin dostawy[[3]](#footnote-3) wynosi *(uzupełnić poprzez wpisanie „X” w odpowiednią kratkę):*

 **-** do 5 dni kalendarzowych licząc od dnia zawarcia umowy przez Zamawiającego.

 **-** do 10 dni kalendarzowych licząc od dnia zawarcia umowy przez Zamawiającego.

 **-** do 15 dni kalendarzowych licząc od dnia zawarcia umowy przez Zamawiającego.

1. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Zapytania ofertowym.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **OŚWIADCZAMY,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[5]](#footnote-5).
4. **OŚWIADCZAMY**, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ - stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_ do oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.
5. **OŚWIADCZAMY,** że sposób reprezentacji spółki/ konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący *(niepotrzebne skreślić):*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)

1. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ faks \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie numer NIP i REGON wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-2)
3. Kryterium oceny ofert ­- patrz rozdział XIII SWZ [↑](#footnote-ref-3)
4. 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). [↑](#footnote-ref-4)
5. *skreślić 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* [↑](#footnote-ref-5)