**WPS.SAG.272-5/21 Załącznik Nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

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

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

**Adres Wykonawcy:**

ul. .............................................. kod......-............ miejscowość ..................................................

nr telefonu ...........................................

NIP ....................................................... REGON .......................................................................

nr rachunku bankowego ............................................................................................................

Adres skrytki ePUAP: …………………………………………..

Osoba/by, które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………………….

Stanowisko ……………………………………………………………………………………………………………………………..

**Wykonawca posiada/nie posiada\* status małego\*/średniego\* przedsiębiorcy.**

W odpowiedzi na ogłoszenie opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych, a także pod adresem <https://wps.com.pl/przetargi-2021>, składam (-my) ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego: „**Dostawa sprzętu medycznego”** prowadzonego w trybie podstawowym.

**Zobowiązania Wykonawcy:**

1. Oferuję (-my) wykonanie przedmiotu zamówienia:

**PAKIET I**, za cenę (brutto):.......zł (słownie: ………).

**PAKIET II**, za cenę (brutto):.......zł (słownie: ………).

**PAKIET III**, za cenę (brutto):.......zł (słownie: ………).

**PAKIET IV**, za cenę (brutto):.......zł (słownie: ………).

**PAKIET V**, za cenę (brutto):.......zł (słownie: ………).

**PAKIET VI**, za cenę (brutto):.......zł (słownie: ………).

1. **Oświadczam (-y),** że zaoferowany przedmiot zamówienia jest nowy, nie używany, wolny od wad fizycznych i prawnych, bezpieczny dla ludzi i środowiska, a także pochodzi z oficjalnej sieci dystrybucyjnej na terytorium ………………………………………………………………………………….. .
2. **Oświadczam (-y)** ponadto, że zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania obowiązujących norm i przepisów, w szczególności norm zharmonizowanych.
3. \*\***Oświadczam (-y), iż na sprzęt medyczny udzielam gwarancji**

* do 36 miesięcy
* do 24 miesięcy
* do 20 miesięcy
* do 12 miesięcy

1. **Oświadczam (-y)**, że serwis zapewnia: autoryzowany serwis producenta ……………………………………………………… / osobiście …………………………… \*\*\*.
2. **Oświadczam** **(-y)**, że zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia podwykonawcom i jednocześnie podajemy nazwy (firmy) podwykonawców\*\*\*\*:

Część zamówienia: ...................................................................................................................................

Nazwa (firma) podwykonawcy: ................................................................................................................

1. **Oświadczam** **(-y)**, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia wraz z jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. **Oświadczam (-y)**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres podany w specyfikacji warunków zamówienia.
3. **Oświadczam (-y)**, że zapoznaliśmy się z treścią załączonych do specyfikacji warunków zamówienia istotnych postanowień umowy, w tym ze wzorem umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zawrzemy z Zamawiającym umowę sporządzoną na podstawie tych postanowień w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. **Oświadczam (-y)**, że wypełniliśmy obowiązek informacyjny wskazany w pkt. 5 Sekcji XIV SWZ.
5. **Oświadczam (-y)**, że wybór naszej oferty:

□ będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie   
z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie ……………………………………………………………. (należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego), o wartości ……………………………………..zł netto (należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku).\*\*)

□ nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie   
z przepisami o podatku od towarów i usług\*\*)

1. **Oświadczam (-y)**, że na stronach ............................................ oferty są zawarte informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być one ogólnie udostępniane przez Zamawiającego.

……................., dnia …………… …………………………………………………………………….. /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

*\** *niewłaściwe skreślić*

*\*\* właściwe zaznaczyć*

*\*\*\* właściwe wypełnić*

*\*\*\*\* jeżeli wykonawca nie poda tych informacji to Zamawiający przyjmie, że wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia podwykonawcy*