# **Załącznik nr 3 do ZO**

## **Wykonawca:**

………………………………………

……………………………………....

………………………………………

(pełna nazwa Wykonawcy i adres do korespondencji)

*KRS/CEiDG* …………………………………………..

*NIP/PESEL*………………………………………...……………

tel. …………………………………..……….

e-mail …………………………………………….

**OFERTA**

Oferta dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego   
w trybie zapytania ofertowego ogłoszonego przez

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej** **w Łapach**

**ul. Janusza Korczaka 23, 18-100 Łapy**

**znak sprawy: ZP/3/2020/ZO**

**„Dostawa materiałów opatrunkowych i diagnostycznych na potrzeby SP ZOZ w Łapach”**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie następujących pakietów:

1. Zrealizuję dostawy objęte **Pakietem nr 1** za łączną wartość brutto: ........................PLN,

słownie: ......................................................................................................................PLN,

1. Zrealizuję dostawy objęte **Pakietem nr 2** za łączną wartość brutto: ........................PLN,

słownie: ......................................................................................................................PLN,

1. Zrealizuję dostawy objęte **Pakietem nr 3** za łączną wartość brutto: ........................PLN,

słownie: ......................................................................................................................PLN,

1. Zrealizuję dostawy objęte **Pakietem nr 4** za łączną wartość brutto: ........................PLN,

słownie: ......................................................................................................................PLN,

*Uwaga! Można usunąć niewypełniane wiersze, części tabeli*

1. Oferowany przez nas termin płatności wynosi **60 dni,** licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury po zrealizowaniu zamówienia. W przypadku, gdy realizacja zamówienia odbywa się w terminie późniejszym, niż data wpływu faktury do Zamawiającego, termin płatności liczony jest od daty realizacji zamówienia.
2. Oświadczamy, iż oferta zawiera wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu oferty włącznie   
   z wszelkimi kosztami wynikającymi z zapisów Zapytania Ofertowego.
3. Zapoznaliśmy się z projektem istotnych postanowień umowy i nie wnosimy w stosunku do niego żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę bez zastrzeżeń.
4. Pozostajemy związani ofertą przez okres 30 od daty otwarcia oferty.
5. Integralną częścią oferty są wszystkie załączniki do oferty wymagane w specyfikacji jako niezbędne tj.:
6. Zał. nr 1 do ZO – Formularz asortymentowo-cenowy,
7. Zał. nr 4 do ZO - Oświadczenie o spełnianiu warunków.
8. Przedmiotowe zamówienie zamierzamy wykonać samodzielnie / powierzyć jego realizację   
   w zakresie\*: ……………………..........................................................................................\*\*. podwykonawcy:...................................................................................................\*\*\*.
9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami zamówienia, treścią zapytania ofertowego, treścią istotnych postanowień przyszłej umowy.
10. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia odpowiada wymogom ustawy   
    o wyrobach medycznych (Ustawa o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r., Dz. U. Nr 107, poz. 679 ze zm.);
11. Oświadczamy, że dokumenty dopuszczające zaoferowane wyroby tj.: deklaracje zgodności, certyfikaty CE, zgłoszenia/powiadomieniado Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych będą przedłożone na każde żądanie zamawiającego na każdym etapie postępowania w tym również w trakcie realizacji zamówienia.

**Oświadczamy, że:**

1. Wielkość przedsiębiorstwa Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36) (oznaczyć znakiem X):

|  |  |
| --- | --- |
| **Mikroprzedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO |  |
| **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 przedsiębiorcami 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 |  |
| **Żadne z powyższych** |  |

1. że wybór oferty **nie będzie/ będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT (ustawa z dnia 09.04.2015 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy Prawo zamówień Publicznych). W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT informacja winna wskazywać: nazwę (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wartość tej usługi bez kwoty VAT.
2. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 K.K.)

*…………………………………*

**(podpis Wykonawcy)**

***Uwaga!***

\* niewłaściwe wykreślić

\*\* wskazać zakres powierzony podwykonawcy/podwykonawcom

\*\*\* podać firmę/firmy podwykonawców