

FORMULARZ OFERTY**ZP-PN/UE/07/25****Nazwa (lub imię i nazwisko) Wykonawcy**..... **ANGA ANIOŁA TOMASZ ANIOŁA****Adres siedziby (lub zamieszkania) Wykonawcy:**ulica: ... **Słonimska 11**,, kod pocztowy **61-132** miejscowość: ... **Poznań** ...,

województwo:Wielkopolskie..... kod NUTS: PL415

REGON**365748951**..... **NIP****7822117482**.....**Telefon oraz e-mail Wykonawcy**.....**618429180**..... **anga.aniola@op.pl****Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisania oferty:**

.....Tomasz Anioła właściciel.....

(proszę załączyć pełnomocnictwo – jeśli dotyczy)

Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisania umowy:

.....Tomasz Anioła właściciel

(proszę dołączyć pełnomocnictwo – jeśli dotyczy)

- Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej **TAK / NIE***
- Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: **TAK / NIE***
- Wykonawca jest ☒ mikroprzedsiębiorstwem małym przedsiębiorstwem średnim przedsiębiorstwem¹ nie dotyczy*
- Wykonawca ubiega się o udzielenie zamówienia wspólnie z innym Wykonawcą **TAK / NIE***

1. W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące zamówienia na **dostawy odczynników dla Pracowni Patomorfologii, Laboratorium Analitycznego (wraz z dzierżawą analizatorów) oraz SOR SPS ZOZ w Lęborku, SKŁADAM OFERTĘ** w zakresie określonym w SWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy, na następujących warunkach:

Część nr 1

Wartość netto:.....**brutto:**.....
w tym podatek VAT%;

Część nr 2

¹(zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). **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 przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Wartość netto:.....**brutto:**.....,
w tym podatek VAT%;

Część nr 3

Wartość netto:.....**brutto:**.....,
w tym podatek VAT%;

Część nr 4

Wartość netto:.....**brutto:**.....,
w tym podatek VAT%;

Część nr 5

Wartość netto:..... **8 701,50 zł****brutto:** **9 397,62 zł**

....., w tym podatek VAT%- (zgodnie z FAC),

Część nr 6

Wartość netto:.....**brutto:**.....,
w tym podatek VAT%;

Część nr 7

Wartość netto:.....**brutto:**.....,
w tym podatek VAT%;

2. Oświadczam, że zaoferowane wyroby medyczne, stanowiące przedmiot zamówienia, spełniają wymagania określone w ustawie z dnia 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych oraz posiadają dopuszczenia do obrotu w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną – jeżeli dotyczy.
3. Oświadczam, że wyroby objęte przedmiotem zamówienia wymagają / nie wymagają* posiadania kart charakterystyki, dla wyrobu w zakresie którego złożono ofertę – dot. części nr...-----; *niepotrzebne skreślić.
4. Informuje, iż wybór oferty ~~będzie prowadzić~~ /nie będzie prowadzić* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług:
wskazanie nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:
wskazanie wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku:
wskazanie stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie:
5. ~~Przewiduję~~ / nie przewiduję* powierzenia podwykonawcom realizacji zamówienia w części:

lp	Nazwa/firma podwykonawcy	Wskazanie nazwy oraz wartości procentowej części zamówienia lub/i wartość powierzonej części zamówienia
	-----	-----

6. Oświadczam/-y, że:
 - 1) zapoznałem/-liśmy się i akceptuję/-my w całości wszystkie warunki zawarte w SWZ, w tym postanowienia Wzoru umowy;
 - 2) uzyskałem/-liśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty;
 - 3) jestem/-śmy związany/-i niniejszą ofertą przez okres wskazany w dokumentach zamówienia;
 - 4) zobowiązuję/-my się, w przypadku wyboru oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ;

- 5) wypełniłem/-liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/-liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. *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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie lub wskazanie „nie dotyczy”) TAK-/ NIEDOTYCZY*;*
7. Niniejsza oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r., poz. 1913) i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję/-my skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 cyt. ustawy w oparciu o następujące uzasadnienie:

* **niepotrzebne skreślić**

UWAGA: formularz oferty MUSI być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Zaleca się, aby przy podpisywaniu oferty zaznaczyć opcję widoczności podpisu.