***FORMULARZ OFERTY***

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców/.......................................................................

……………………………………………………………………………………

Adres: ..................................................................................................................

REGON: …………………................……………………………………………

NIP: …………………………………................……………..

Tel. .........…………................………………………………………………….

e-mail ……………………......................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Status przedsiębiorstwa**  (**X** *zaznaczyć właściwe*) | □ jesteśmy **mikro**  **przedsiębiorstwem** (*zatrudniamy poniżej 10 osób, roczny obrót nie przekracza 2 mln. EUR*) | □ jesteśmy **małym**  **przedsiębiorstwem** (*zatrudniamy poniżej 50 osób, roczny obrót nie przekracza 10 mln. EUR*) | □ jesteśmy **średnim**  **przedsiębiorstwem** (*zatrudniamy poniżej 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln. EUR*) | □ jesteśmy **dużym**  **przedsiębiorstwem** (*zatrudniamy powyżej 250 osób*) |

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia powyższe dane należy wypełnić tyle razy ilu jest Partnerów Konsorcjum oraz dodać informacje określające Lidera oraz Partnerów Konsorcjum*

**Centralna Wojskowa Przychodnia Lekarska „CePeLek”**

**Samodzielny Publiczny Zakład**

**Opieki Zdrowotnej**

**ul. Koszykowa 78**

**00-911 Warszawa**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **02**/ZO/2024 ***na***

**SUKCESYWNE DOSTAWY SZCZEPIONKI PRZECIWKO WIRUSOWI KLESZCZOWEGO ZAPALENIA MÓZGU**

**Składam/my następującą ofertę:**

Cena całkowita oferty:

**bez podatku VAT** …………………………….…………

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

**z podatkiem VAT**...................................................

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

zgodnie z wypełnionym formularzem asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik 1a, spełniając wszystkie wymagania Zamawiającego określone w formularzu asortymentowo   
-cenowym oraz projekcie umowy.

OŚWIADCZENIE

W zakresie dokumentu przedmiotowego (niepotrzebne skreślić)

Oświadczamy, że:

1. Jesteśmy w posiadaniu wszystkich wymaganych dokumentów dopuszczających do obrotu i używania na terenie RP wszystkich oferowanych produktów i dostarczymy je na każde wezwanie i w terminie określonym przez Zamawiającego.

2. Dostarczane narzędzia i sprzęt posiadają zgłoszenie do rejestru wyrobu medycznego oznaczonego znakiem zgodności CE, dokument potwierdzający spełnienie normy EN.

3. Dostarczane środki lub materiały posiadają zgłoszenie do rejestru wyrobu medycznego oznaczonego znakiem zgodności CE, karty charakterystyki substancji oraz atest dopuszczenia do obrotu i stosowania w służbie zdrowia.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zapoznałe/am się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia i warunków jego realizacji, zamieszczonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń;
2. zobowiązuję się zawrzeć w formie pisemnej umowę z Zamawiającym na wykonanie przedmiotu zamówienia (**według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**) w przypadku wyboru przez Zamawiającego złożonej przeze mnie/przez nas oferty;
3. zobowiązuję się zapewnić wykonywanie usługi na wszystkich etapach postępowania zgodnie z obowiązującymi na terenie Rzeczpospolitej Polskiej przepisami prawa.
4. Posiadam/my uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczam(y), że wypełnimy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (jeśli powstał taki obowiązek).
6. Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie danych osobowych przekazanych w ofercie oraz w później składanych dokumentach, oświadczeniach i wyjaśnieniach dla potrzeb związanych z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z Rozporządzeniem 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 – w pełnym zakresie związanym z udzieleniem zamówienia publicznego i zawarciem w jego wyniku umowy.
7. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu dołączam do niniejszego formularza ofertowego, następujące dokumenty:
   1. **aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub wydruk z rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej; powyższy wymóg nie dotyczy Oferentów, w stosunku, do których odrębne przepisy nie wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej;
   2. oświadczenie, że spełniam/y warunki wymagane przez Zamawiającego zgodnie z **załącznikiem nr 2** do niniejszego zapytania ofertowego;
   3. oświadczenie zgodnie z **załącznikiem nr 3** do niniejszego zapytania ofertowego.

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

podpis osoby/-ób uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy lub pełnomocnika