**Znak sprawy: ZP/BZLR/0041/2024 *Załącznik nr 1 do ZO***

............................................................ ..........................,dnia ..................

*/pieczęć adresowa firmy Wykonawcy/ /miejscowość/*

**ZAMAWIAJĄCY:**

Beskidzki Zespół Leczniczo – Rehabilitacyjny Szpital Opieki Długoterminowej w Jaworzu

 **43-384 Jaworze ul. Słoneczna 83**

**FORMULARZ OFERTOWY**

na:

**zakup i dostawę probówek i odczynników laboratoryjnych z podziałem na 5 części dla potrzeb Beskidzkiego Zespołu Leczniczo-Rehabilitacyjnego Szpitala Opieki Długoterminowej w Jaworzu:**

* **część I – zakup i dostawa odczynników do koagulologii\*,**
* **część II – zakup i dostawa odczynników laboratoryjnych do aparatu jonoselektywnego\*,**
* **część III – zakup i dostawa odczynników do morfologii\*,**
* **część IV – zakup i dostawa odczynników do biochemii oraz probówki\*,**
* **cześć V – zakup i dostawa probówek jednorazowych\***

podpisani(y), reprezentujący:

Pełna nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………..

Adres……………………………………………………………………………………………

NIP…………………………………. REGON……………………………………..

Tel. …………………………………. Fax/e-mail ………………………………………....

Nr konta…………………………………………………………………………………………

 [[1]](#footnote-1) **Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, określonego w zapytaniu ofertowym oraz we wzorze umowy w zakresie części nr:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr części** | **Wartość netto [zł]** | **Stawka VAT [%]** | **Wartość brutto [zł]** |
| **I\*** |  |  |  |
| **II\*** |  |  |  |
| **III\*** |  |  |  |
| **IV\*** |  |  |  |
| **V\*** |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |

**Łączna wartość brutto słownie:** zł

**Łączna wartość netto słownie:** zł

1. Oferuję(my) wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie od **05.02.2025 r. do 04.02.2026 r.**
2. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 2 do ZO, nie mamy zastrzeżeń do jego treści, akceptujemy wszystkie bez wyjątku jego postanowienia i uznajemy się za związanych określonymi w nim wymaganiami i zasadami postępowania oraz nie zgłaszamy żadnych uwag co do procedury udzielenia zamówienia.
3. Oświadczamy, że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.
4. Oświadczam(y), ze wyrażamy zgodę na płatność w terminie do 60 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.

|  |
| --- |
| 1. **Oświadczam, że:**

**podlegam / nie podlegam wykluczeniu\*** **z postępowania na podstawie art. 1 ust. 1 pkt 3 oraz art. 7ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.****\* niepotrzebne skreślić** |

……….................dnia…………… ………..............................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym
 lub posiadających pełnomocnictwo

1. ***zaznaczyć w sposób wyraźny (X) informację (jeżeli dotyczy)***

*W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno. Jeżeli Wykonawca zostawi to pole niezaznaczone (puste pole), Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.*

**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 przedsiębiorstwa**: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami 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. [↑](#footnote-ref-1)