**Znak sprawy: ZP/BZLR/0007/2025 *Załącznik nr 1 do ZO***

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

*/pieczęć adresowa firmy Wykonawcy/ /miejscowość/*

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Beskidzki Zespół Leczniczo – Rehabilitacyjny Szpital Opieki Długoterminowej**

**43-384 Jaworze ul. Słoneczna 83**

**FORMULARZ OFERTOWY**

na:

**zakup i dostawę materiałów jednorazowego użytku, materiałów opatrunkowych i aspiracyjno-próżniowego zamkniętego systemu do pobierania krwi dla potrzeb Beskidzkiego Zespołu Leczniczo - Rehabilitacyjnego Szpitala Opieki Długoterminowej w Jaworzu, z podziałem na 3 części:**

* **Część I zamówienia - materiały jednorazowego użytku;**
* **Część II zamówienia - materiały opatrunkowe;**
* **Część III zamówienia – aspiracyjno-próżniowy zamknięty system do pobierania krwi.**

podpisani(y), reprezentujący:

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

Adres…………………………………………………………………………………………….

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

Tel. …………………………………. Fax ……………………………………….....

Nr konta………………………………………………………………………………………….

e-mail: ……………………………………………www……………………………………….

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część** | **Nazwa** | **Wartość netto**  **[w zł]** | **Stawka VAT [%]** | **Wartość brutto**  **[w zł]\*** |
| I | **Materiały jednorazowego użytku** |  |  |  |
| II | **Materiały opatrunkowe** |  |  |  |
| III | **Aspiracyjno-próżniowy zamknięty system do pobierania krwi** |  |  |  |
| **Łącznie** | |  |  |  |

**Wartość brutto słownie**: zł

**Wartość netto słownie**: ………………………………………………………………...... zł

1. Oferuję(my) wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie od daty zawarcia umowy przez okres 12 miesięcy, **od 18.07.2025 r. do 17.07.2026 r.**
2. Gwarantuję(emy), że przedmiot zamówienia jest wolny od wszelkich wad – w tym prawnych i fizycznych i udzielam(y) 12 miesięcy rękojmi za wady przedmiotu zamówienia, liczonej od dnia dostawy.
3. Oświadczam(y), że wyrażamy zgodę na płatność w terminie do 60 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
4. Oświadczamy, że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.
5. 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.

|  |
| --- |
| 1. **Oświadczam, że:**   **podlegam / nie podlegam wykluczeniu\*\***  **z postępowania na podstawie art. 1 ust. 1 pkt 3 oraz art. 7 ust. 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)