**Nr sprawy 7 / 2021 /TP ZAŁ. NR 1**

Wykonawca / Wykonawcy:

*(pełna nazwa/firma, adres)* **…………………………………………………..……………**

NIP/PESEL; KRS/CEiDG) …………………………………….……………………………

tel: .................................... fax: ....................................

e-mail:...........................................................................

Przedstawiciel wykonawcy upoważniony do podpisania umowy:

....................................................................................

....................................................................................

**OFERTA**

*Wojewódzki Szpital Dziecięcy*

*im. J. Brudzińskiego*

*ul. Chodkiewicza 44*

*85-667 Bydgoszcz*

Odpowiadając na ogłoszenie opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych oraz zamieszczone na stronie internetowej szpitala www.wsd.org.pl w dniu **24.05.2021r. na dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku** w ilości i asortymencie określonym w Załączniku nr 2 do SWZ dla Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego w Bydgoszczy *(postępowanie prowadzone w trybie podstawowym - bez negocjacji)*, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

**Pakiet nr 1 - Kaniule dożylne - typ: Venflon**

kwota netto ........................................... zł.

podatek VAT ............% tj. ......................zł.

kwota brutto .......................................... zł.

słownie brutto..............................................................................................................................................

**Pakiet nr 2 - Zestaw do przeskórnej biopsji wątroby**

kwota netto ........................................... zł.

podatek VAT ............% tj. ......................zł.

kwota brutto .......................................... zł.

słownie brutto..............................................................................................................................................

**Pakiet nr 3 - Zestawy do wkłuć centralnych I**

kwota netto ........................................... zł.

podatek VAT ............% tj. ......................zł.

kwota brutto .......................................... zł.

słownie brutto..............................................................................................................................................

**Pakiet nr 4- Zgłębniki do długotrwałego karmienia, sterylne**

kwota netto ........................................... zł.

podatek VAT ............% tj. ......................zł

kwota brutto .......................................... zł.

słownie brutto..............................................................................................................................................

**Pakiet nr 5 – Kaniule dożylne - typ: Venflon**

kwota netto ........................................... zł.

podatek VAT ............% tj. ......................zł.

kwota brutto .......................................... zł.

słownie brutto..............................................................................................................................................

**Uwaga ! Wykonawca w formularzu „OFERTA” zamieszcza tylko te pakiety, na które składa ofertę, pozostałe/ zbędne - należy usunąć z formularza.**

1. Ceny jednostkowe oferujemy zgodnie z Formularzem cenowym *(zał. nr 2)*, stanowiącym integralną część oferty.
2. Gwarantujemy niezmienność cen przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Przedmiot zamówienia wykonamy realizując dostawy sukcesywnie w terminie: od dnia obowiązywania umowy do dnia 31.12.2021r.
4. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do wykonania dostaw będących przedmiotem umowy, do przestrzegania sposobu ich wykonania oraz sposobu weryfikowania przez Zamawiającego jakości wykonywanych dostaw, określonych w specyfikacji warunków zamówienia oraz złożonej ofercie przetargowej.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z załączonym do SWZ projektem umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na ustalonych tam warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Ocena wielkości przedsiębiorstwa w kategoriach: mikro, małe, średnie - (Informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych)\*\*

oświadczam że jestem: ……………………………………………. przedsiębiorcą.

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas wskazany w SWZ,
2. \*Dostawy objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami.
3. \*Zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom:

w zakresie wykonania: ......................................................................................................................

1. Oferta została złożona na ............ stronach, kolejno ponumerowanych od nr ........ do nr .......... *(wraz z załącznikami)*.
2. Niniejszym informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od nr .......... do nr .......... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.
3. Integralną częścią oferty są następujące dokumenty *(załączniki)*:

1/ Formularz cenowy.

2/ .............................................

3/ .............................................

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

*pieczęć i podpis osoby upoważnionej*

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\*definicje przedsiębiorstw:*

***średnie przedsiębiorstwo*** *– średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro;*

1. ***małe przedsiębiorstwo*** *– małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro;*
2. ***mikroprzedsiębiorstwo*** *- mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro.*