**Nr sprawy 2 / 2022 / TP ZAŁ. NR 1**

Wykonawca / Wykonawcy:

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

*(adres)* …………………………………………………..……………

*(województwo)* …………………………………………………..……………

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

tel: ....................................

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 **na dostawy środków ochrony osobistej** 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:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:
   * Pakiet nr 1 - Fartuchy chirurgiczne i ubrania chirurgiczne.

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

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

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

(słownie brutto) .................................................................................................................

* + Pakiet nr 2 – Komplety chirurgiczne jednorazowego użytku.

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

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

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

(słownie brutto) .................................................................................................................

* + Pakiet nr 3 – Ochraniacze na buty.

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

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

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

(słownie brutto) .................................................................................................................

* + Pakiet nr 4 – Komplety chirurgiczne.

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

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

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

(słownie brutto) .................................................................................................................

* + Pakiet nr 5 – Fartuchy ochronne.

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

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

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

(słownie brutto) .................................................................................................................

* + Pakiet nr 6 – Maski ochronne.

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

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

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

(słownie brutto) .................................................................................................................

* + Pakiet nr 7 – Czepki chirurgiczne.

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

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

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

(słownie brutto) .................................................................................................................

* + Pakiet nr 8 – Czepki operacyjne.

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

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

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

(słownie brutto) .................................................................................................................

* + Pakiet nr 9 – Maski jednorazowe typu FP2.

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

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

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

(słownie brutto) .................................................................................................................

1. Ceny jednostkowe oferujemy zgodnie z Formularzem cenowym *(zał. nr 2)*, stanowiącym integralną część oferty.
2. Przedmiot zamówienia wykonamy realizując dostawy sukcesywnie w terminie:

* **12 miesięcy od daty zawarcia umowy.**

1. Zapewniamy utrzymanie ceny na oferowane dostawy przez cały okres obowiązywania umowy.
2. 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
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte
4. 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.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas wskazany w SWZ, tj. przez okres 30 dni.
6. \*Dostawy objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami.
7. \*Zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom:

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

1. Ocena wielkości przedsiębiorstwa w kategoriach: mikro, małe, średnie - (informacje są wymagane wyłącznie do

celów statystycznych)\*\*

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

1. Niniejszym informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte w pliku

stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.

1. Integralną częścią oferty są następujące dokumenty *(załączniki):*

1/ Formularz cenowy

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

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

4/..............................................

........................................, 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.*