**Znak sprawy: ZP.271.05.2022.RC**

**Załącznik Nr 2**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dot. postępowania:

|  |
| --- |
| ***Zakup oraz dostawa materiałów medycznych oraz środków ochrony osobistej  na potrzeby Domu Pomocy Społecznej w Ostrowcu Św., ul. Grabowiecka 7  w 2022 roku*** |

Rozeznanie cenowe sporządzone jest zgodnie z Wewnętrznym regulaminem udzielania zamówień publicznych o wartości poniżej 130 tys. zł netto

**Zamawiający**

Dom Pomocy Społecznej

ul. Grabowiecka 7

27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

adres e-mail: [biuro.dps7@home.pl](mailto:biuro.dps7@home.pl)

strona internetowa: ostrowiec.naszdps.pl

Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 15:00.

1. **Nazwa Wykonawcy:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Adres siedziby Wykonawcy:**

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

*(Ulica, nr domu/lokalu, kod, miejscowość, województwo, powiat)*

*……………………………………………………………………………………………………………*

*(NIP, REGON.KRS, PESEL)*

1. **Adres do korespondencji:**

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

*(Ulica, nr domu/lokalu, kod, miejscowość, województwo, powiat)*

*………………………………………………………………………………………………………………*

*(adres e-mail)*

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na kwotę w wysokości:

**Część 1 Materiały medyczne**

Wartość netto:............................................................................................................................ zł.

(słownie: ………………………………………………………………………………………);

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

Wartość brutto:...........................................................................................................................zł.

(słownie: ……………………………………………………………………………………);

**Część 2 Środki ochrony osobistej**

Wartość netto:............................................................................................................................ zł.

(słownie: ………………………………………………………………………………………);

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

Wartość brutto:...........................................................................................................................zł.

(słownie: ……………………………………………………………………………………);

**Informacje dodatkowe:**

1. Deklarujemy **30 dniowy termin płatności** faktury od dnia wystawienia faktury.
2. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w treści Rozeznania oraz Wzorze Umowy.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz pozostałymi załącznikami i nie wnoszę żadnych uwag i zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.
5. Zobowiązuję się do utrzymania stałości cen jednostkowych przez cały okres trwania umowy.
6. Akceptuję wzór umowy i w razie dokonania wyboru mojej oferty zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach w niej zawartych, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Potwierdzam okres związania ofertą wskazany w treści Rozeznania tzn., przez 30 dni od dnia, w którym upływa termin składania ofert, czyli do dnia 20 maja 2022 roku.
8. Oświadczam, że **jestem/nie jestem\*** czynnym podatnikiem VAT.
9. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu.
10. Nr konta na który należy dokonywać przelewu w trakcie realizacji przedmiotu umowy:

……………………………………………………………………………………………………

1. Informujemy, iż jesteśmy (zaznaczyć krzyżykiem odpowiednią opcję):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mikroprzedsiębiorstwo |
|  | Małe przedsiębiorstwo |
|  | Średnie przedsiębiorstwo |
|  | Duże przedsiębiorstwo |
|  | Jednoosobowa działalność gospodarcza |
|  | Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |
|  | Inny rodzaj: …………………………………………………….…. (należy wskazać jaki) |

W rozumieniu Zalecenia Komisji z dnia 6 maja 2003 r., dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz. U. L 124 z 20.05.2003 r.)

1. Nazwisko i imię osoby, z którą można się kontaktować w celu uzyskania wszelkich informacji związanych ze złożoną ofertą (jeżeli będą wymagane):

Imię i nazwisko ………………………………. tel. ……………………………………………

e-mail: ……………………………………………………………………………………………

1. Nazwisko i imię osoby, którą należy wpisać w Umowę w przypadku wyłonienia oferty jako najkorzystniejszej:

Osoba odpowiedzialna za wykonanie przedmiotu zamówienia z ramienia:

Wykonawcy będzie: ……………………………………… nr tel. ……………………………….. adres e-mail ………………………………………..

Osoba do kontaktu w związku ze składaniem zamówień i realizacją dostaw z ramienia:

Wykonawcy będzie: ……………………………………… nr tel. ……………………………….. adres e-mail ………………………………………..

1. Oświadczam, iż złożona oferta **zawiera/nie zawiera\*** tajemnicę przedsiębiorstwa   
   w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
2. Informujemy, iż dostępność odpisu z właściwego rejestru, KRS lub Centralnej Ewidencji i Informacji Gospodarczej o działalności gospodarczej w formie elektronicznej znajduje się pod następującym adresem Internetowym: ……………………………………..   
   a pobranie go nie pociąga ze strony Zamawiającego żadnych kosztów.
3. Oświadczam, iż wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 206/679 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, 1 z późn. zm.), dalej RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
   w niniejszym postępowaniu.

Załącznikiem do niniejszej oferty są:

1. ……………………….
2. ……………………….

………………………..

………………………..

Oświadczam, że informacje podane w Formularzu ofertowym są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu tych informacji.

*………………………………………*

*Podpis Wykonawcy*