|  |  |
| --- | --- |
| …………………………..(pieczęć Wykonawcy) | **Załącznik nr 1 do SIWZ** |
| **FORMULARZ OFERTOWY – po zmianie**Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **Dostawy rękawic diagnostycznych i chirurgicznych,****nr sprawy FZP.261.21.2020** |
|  NAZWA (FIRMA) ALBO IMIĘ I NAZWISKO WYKONAWCY : ......................................................................................................................................................................................SIEDZIBA ALBO MIEJSCE ZAMIESZKANIA WYKONAWCY: UL. ................................................................ MIEJSCOWOŚĆ..................................................................................KOD POCZTOWY ……………………………… POCZTA ………………...…………………......…................. WOJEWÓDZTWO ………………………………. POWIAT …………………………................………………..NIP : .............................................................................................................................................................TEL: ...................................................... FAX: ……………………………………..………ADRES E-MAIL: ……………………………………………………………...…….......…..................…..Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż powyżej: ……………………………………………………………………………….………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………..… Adres strony internetowej, pod którym jest dostępny aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej: ………………………………………………………..………………….……..Adres skrzynki ePUAP, na którym prowadzona będzie korespondencja związana z postępowaniem: …………………………………………………………………………………………………………………………Numer rachunku bankowego (w przypadku wadium wniesionego w pieniądzu) lub adres (w pozostałych przypadkach), na jakie Zamawiający ma dokonać zwrotu wadium: …………………………………………………………Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami iprzedkładamy ofertę: |
| 1. **ŁĄCZNA CENA BRUTTO ZA REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę: **Zadanie nr …**Wartość brutto : ……………………zł (słownie:…………………………………………………………………………………………………………)(wartość brutto razem z Formularza cenowego)**Zadanie nr …**Wartość brutto: ……………………zł (słownie:…………………………………………………………………………………………………………)(wartość brutto razem z Formularza cenowego)**Zadanie nr …**Wartość brutto: ……………………zł (słownie:…………………………………………………………………………………………………………)(wartość brutto razem z Formularza cenowego)**Zadanie nr …**Wartość brutto: ……………………zł (słownie:…………………………………………………………………………………………………………)(wartość brutto razem z Formularza cenowego) |
| 1. **TERMIN PŁATNOŚCI:**

***(kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty, które podlega punktacji zgodnie z Rozdziałem VIII SIWZ)**** + - 1. Oferujemy termin płatności wynoszący:

 **……… dni \*****\****należy wpisać oferowany termin płatności wynoszący:* ***50 dni lub 60 dni.*** * + 1. Oferowany termin płatności jest taki sam dla każdego zadania, na które złożono ofertę.
1. *Punkty w kryterium „Termin płatności” zostaną przyznane zgodnie z zaoferowanym przez Wykonawcę terminem płatności.*
2. *Punktacja zostanie przyznana w następujący sposób:*
* *50 dni – 0 pkt.*
* *60 dni – 20 pkt.*
1. *Wykonawca w kryterium „Termin płatności” może zaoferować wyłącznie termin 50 dni lub 60 dni.*
2. *Maksymalny termin płatności wynosi 60 dni. Jeśli Wykonawca zadeklaruje termin płatności dłuższy niż 60 dni, Zamawiający odrzuci ofertę jako niezgodną z SIWZ.*
3. *Jeżeli Wykonawca nie wskaże w załączniku nr 1 do SIWZ – Formularz ofertowy żadnego terminu płatności lub zaoferuje inny niż ww. termin płatności (z zastrzeżeniem ppkt. 4)), Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował termin płatności wynoszący 50 dni i przyzna 0 pkt.*
4. *W kryterium „Termin płatności” oferta może otrzymać maksymalnie 20 pkt. (%).*
 |
| 1. **TERMIN DOSTAW:**

***(kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty, które podlega punktacji zgodnie z Rozdziałem VIII SIWZ)***1. Oferujemy termin dostawy wynoszący:

**……… dni robocze \****\* należy wpisać oferowany termin dostawy wynoszący:* ***2 dni robocze lub 3 dni robocze.***1. Oferowany termin dostawy jest taki sam dla każdego zadania, na które złożono ofertę.
2. *Punkty w kryterium „Termin dostawy” zostaną przyznane zgodnie z zaoferowanym przez Wykonawcę terminem dostawy.*
3. *Punktacja zostanie przyznana w następujący sposób:*
* *3 dni robocze – 5 pkt.*
* *2 dni robocze – 20 pkt.*
1. *Wykonawca w kryterium „Termin dostawy” może zaoferować wyłącznie 3 dni robocze lub 2 dni robocze.*
2. *Maksymalny termin dostawy wynosi 3 dni robocze. Jeśli Wykonawca zadeklaruje termin dostawy dłuższy niż 3 dni robocze, Zamawiający odrzuci ofertę jako niezgodną z SIWZ.*
3. *Jeżeli Wykonawca nie wskaże w załączniku nr 1 do SIWZ – Formularz ofertowy żadnego terminu dostawy lub zaoferuje inny niż ww. termin dostawy (z zastrzeżeniem ppkt. 4)), Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował termin dostaw wynoszący 3 dni robocze i przyzna 5 pkt.*
4. *W kryterium „termin dostawy” oferta może otrzymać maksymalnie 20 pkt. (%).*
 |
| 1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą sukcesywnie w zależności od potrzeb Zamawiającego **w okresie 24 miesięcy począwszy od dnia zawarcia umowy.** |
| 1. **INFORMACJA, CZY WYBÓR OFERTY BĘDZIE PROWADZIĆ DO POWSTANIA U ZAMAWIAJĄCEGO OBOWIĄZKU PODATKOWEGO:**

**TAK / NIE \****\*niepotrzebne skreślić***W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK”:** Wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów i usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): …..………………………………………Wartość towaru / usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ………………….. zł netto ⃰ .\**dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:**□ wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,**□ mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,**□ importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.* |
| 1. **ZAKRES RZECZOWY OBIĘTY NINIEJSZYM ZAMÓWIENIEM WYKONAWCA ZOBOWIĄZUJE SIĘ WYKONAĆ:**

…………………………………………………………………………*(odpowiedź: „własnymi siłami” lub „z udziałem podwykonawców”.***W przypadku udzielenia odpowiedzi „z udziału podwykonawców”:** zakres objęty niniejszym zamówieniem zostanie wykonany w następujący sposób:1. własnymi siłami:

.....................................................................................................................................................*(podać zakres rzeczowy)*b) przy udziale podwykonawców:......................................................................................................................................................*(podać zakres rzeczowy)* |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**
2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
3. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest :

......................................................................................................................................................................... e-mail: ………...……........………….………….tel./fax: .....................................................………………..; 1. osobą upoważnioną do podpisania umowy z Zamawiającym jest :

......................................................................................................................................................................... e-mail: ………...……........………….………….tel./fax: .....................................................………………..; |
| 1. **OŚWIADCZENIA:**
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych uwag ani zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez okres 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w SIWZ oraz, że wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia zawarte we wzorze umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, że akceptujemy termin płatności zaoferowany w Formularzu ofertowym w pkt. B oraz formę płatności określoną w załączniku nr 5 do SIWZ - Wzór umowy.
6. Oświadczamy, że sukcesywne dostawy przedmiot zamówienia będziemy realizować w terminie zaoferowanym w Formularzu ofertowym w pkt. C.
7. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia będziemy realizować w okresie wskazanym w SIWZ oraz w załączniku nr 5 do SIWZ - Wzór umowy.
8. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia (w tym podatek VAT i koszty związane z realizacją zamówienia itp.).
9. Oświadczenie, że oferowany przedmiot zamówienia posiada oznaczenie CE, jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa, posiada wymagane deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty, świadectwa rejestracji, świadectwa dopuszczania do obrotu i użytku w polskich placówkach opieki zdrowotnej. Zobowiązujemy się, dostarczyć powyższe dokumenty wraz z pierwszą dostawą.
10. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
11. *rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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, str. 1).*

*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* |
| 1. **INFORMACJA DO CELÓW STATYSTYCZNYCH:**

Wykonawca jest: **mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem \****\* niepotrzebne skreślić**Zgodnie z ustawą z dnia 4 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej:**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.* |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:**
2. .........................................................................................................................................................
3. .........................................................................................................................................................
4. ……………………………………………………………………………………………………..
5. ……………………………………………………………………………………………………

Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. |

…………………………………

(opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym

osoby uprawnionej do składania oświadczeń
 woli w imieniu podmiotu)

**Załącznik Nr 2 do SIWZ**

**FORMULARZ CENOWY – po zmianie**

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawy rękawic diagnostycznych i chirurgicznych,** **nr sprawy FZP.261.21.2020**

**Zadanie 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis przedmiotu zamówienia - parametry minimalne** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** |  **VAT [%]** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość netto** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** |
| 1 | Rękawice sterylne nr 6 | Sterylne, wykonane z lateksu, lekko pudrowane, jednorazowego użytku, kształt anatomiczny, mankiet prosty lub rolowany. Powierzchnia zewnętrzna teksturowana zapewniająca pewny uchwyt. Długość min. 286 mm, Grubość na palcu min.0,22 mm, AQL<1.0. Poziom białek lateksowych poniżej 40 µg/g, nie składane w połowie, Odpowiadające normom EN 455, EN 420, EN 388. | para | 400 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Rękawice sterylne nr 7 | para | 22000 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Rękawice sterylne nr 7,5 | para | 30000 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Rękawice sterylne nr 8 | para | 15000 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Rękawice sterylne nr 8,5 | para | 2000 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Rękawice sterylne nr 9 | para | 600 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Rękawice sterylne nr 6 | Sterylne, wykonane z lateksu, niepudrowane, polimeryzowane, jednorazowego użytku, kształt anatomiczny, mankiet prosty lub rolowany. Powierzchnia zewnętrzna teksturowana zapewniająca pewny uchwyt. Poziom białek lateksowych: poniżej 10μg/g, AQL<1.0. Długość min. 286 mm. Grubość na palcu min.0,22 mm. Nie składane w połowie. Odpowiadające normom EN 455, ASTM F1671, EN 420, EN 388.  | para | 600 |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Rękawice sterylne nr 6,5 | para | 1000 |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Rękawice sterylne nr 7 | para | 4400 |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Rękawice sterylne nr 7,5 | para | 5000 |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Rękawice sterylne nr 8 | para | 2000 |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Rękawice sterylne nr 8,5 | para | 200 |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Rękawice sterylne nr 9 | para | 200 |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Rękawice lateksowe S | Wykonane z lateksu, niesterylne,lekko pudrowane, uniwersalnie ukształtowane (tzn. o kształcie dłoni, bez rozróżnienia na lewą i prawą). | op 100 szt | 800 |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Rękawice lateksowe M | op 100 szt | 4400 |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Rękawice lateksowe L | op 100 szt | 1200 |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Rękawice latex b/t M  | Wykonane z lateksu, niesterylne, niepudrowane, uniwersalnie ukształtowane (tzn. o kształcie dłoni, bez rozróżnienia na lewą i prawą). | op 100 szt | 4000 |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Rękawice latex b/t S  | op 100 szt | 1200 |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Rękawice latex b/t L  | op 100 szt | 1600 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

…………………………………

(opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym

osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu podmiotu)

**Zadanie 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis przedmiotu zamówienia - parametry minimalne** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** |  **VAT [%]** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość netto** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** |
| 1 | Rękawice sterylne położnicze 8,5 | Ginekologiczne, sterylne, lateksowe, jałowe, bezpudrowe o powierzchni teksturowanej. Mankiet rolowany o wzmocnionym brzegu, wskaźnik AQL nie większy niż 1,0 przedłużonej długości min. 505 mm. Kształt anatomiczny, zróżnicowany na prawą i lewą dłoń. Pakowane parami. Grubość na palcu min. 0,33 mm, Zawartość białek poniżej 0,20 µg/g. zgodne z normami EN 455, ASTM F1671, EN 420, EN 388.  | para | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Rękawice sterylne położnicze 7,5 | Ginekologiczne, sterylne, lateksowe, jałowe, bezpudrowe o powierzchni teksturowanej. Mankiet rolowany o wzmocnionym brzegu, wskaźnik AQL nie większy niż 1,0 przedłużonej długości min. 505 mm. Kształt anatomiczny, zróżnicowany na prawą i lewą dłoń. Pakowane parami. Grubość na palcu min. 0,33mm, Zawartość białek poniżej 0,20 µg/g. zgodne z normami EN 455, ASTM F1671, EN 420, EN 388.  | para | 20 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

…………………………………

(opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym

osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu podmiotu)

**Zadanie 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis przedmiotu zamówienia - parametry minimalne** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** |  **VAT [%]** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość netto** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** |
| 1 | Rękawice winylowe S | Niesterylne,beztalkowe, wykonane z winylu, rozmiar S. | op 100 szt | 100 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Rękawice winylowe M | Niesterylne,beztalkowe, wykonane z winylu, rozmiar M. | op 100 szt | 2400 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Rękawice winylowe L | Niesterylne,beztalkowe, wykonane z winylu, rozmiar L. | op 100 szt | 1000 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

…………………………………

(opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym

osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu podmiotu)

**Zadanie 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis przedmiotu zamówienia - parametry minimalne** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** |  **VAT [%]** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość netto** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** |
| 1 | Rękawice nitrylowe S | Bezpudrowe, teksturowane na palcach, mankiet z wzmocnionym, rolowanym brzegiem, polimeryzowane, Grubość na palcu min. 0,12mm, AQL <1,5. Zgodne z normami EN 455, EN 388, EN 420. | op 100 szt | 1000 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Rękawice nitrylowe M | op 100 szt | 2000 |  |  |  |  |  |  |
|  3 | Rękawice nitrylowe L | op 100 szt | 2000 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Rękawice nitrylowe XL | op 100 szt | 1500 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

…………………………………

(opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym

osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu podmiotu)