

Formularz oferty

dla:

ŚLĄSKIEGO CENTRUM REHABILITACYJNO-UZDROWISKOWEGO
im. dr. Adama Szebesty
w Rabce-Zdroju Sp. z o.o.

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:	
albo Imię i nazwisko wykonawcy:	
Adres zamieszkania wykonawcy (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):	
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):	
Numer NIP i REGON wykonawcy:	
Numer telefonu, faksu, adres e-mail:	
Kod NUTS Wykonawcy:	

W przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (np. jako konsorcjum, spółka cywilna lub inna forma) należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno.

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu w sprawie udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, dotyczącego **Sukcesywnych dostaw środków czystości**, oferujemy zgodnie z warunkami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia:

Nr pakietu	Nazwa pakietu	Oferowana cena brutto w zł
Pakiet 1	Różne artykuły gospodarcze	
Pakiet 2	Papier toaletowy	
Pakiet 3	Kosze, pojemniki, zasłony	
Pakiet 4	Tablica ostrzegawcza	
Pakiet 5	Myjka do mycia okien	
Pakiet 6	Różne artykuły gospodarstwa domowego elektryczne	

- Oferowany asortyment szczegółowo charakteryzuje załącznik nr 1.1 („Formularz cenowy”).
- Oświadczamy, że jesteśmy w posiadaniu dopuszczeń do obrotu i do używania – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – dla wszystkich zaoferowanych produktów (całego zaoferowanego asortymentu scharakteryzowanego w załączniku nr 1.1) oraz jesteśmy gotowi do udostępnienia tych dopuszczeń na wezwanie zamawiającego w trakcie realizacji zamówienia.
- Oświadczamy, że cały dostarczany przez nas asortyment posiadać będzie termin ważności nie krótszy niż 6 miesięcy od momentu dostarczenia.
- Oświadczamy, że oferujemy niżej wymienione terminy rozpatrzenia reklamacji:

- nie więcej niż do 3 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu;
- do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru – w przypadku reklamacji wad jakościowych.

6. Oświadczamy, że towar będzie dostarczany na każde wezwanie w terminie: nie dłuższym niż do 7 dni roboczych, od momentu przesłania zamówienia faksem lub drogą elektroniczną przez uprawnionego przedstawiciela Zamawiającego, którym jest Naczelną Pielęgniarka lub osoba przez niego upoważniona. Zobowiązujemy się do realizacji dostaw w dniach od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 do 13.30., a jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy dla Zamawiającego lub poza godzinami pracy magazynu to nastąpi ona w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
7. Zobowiązujemy się do wykonania umowy – zgodnie z warunkami szczegółowo określonymi we wzorze umowy dołączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w szczególności w terminach w tej umowie wskazanych.
8. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
9. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
10. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
11. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ww. ustawy stanowi załącznik nr 2 do niniejszej oferty.
12. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (wypełnić, jeśli adres do korespondencji jest inny, niż podany w nagłówku)*:

.....

Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

13. Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia* albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego*:

.....

(imie i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku:

UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr 3 do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia

14. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia*:

Firma podwykonawcy.....

w zakresie:

.....

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

15. Informacja wykonawcy wymagana art. 91 ust. 3 lit. a ustawy – Prawo zamówień publicznych:*

.....

.....
Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku gdy wykonawca przekazuje dane osobowe inne, niż bezpośrednio jego dotyczące lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO

16. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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 – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

17. Informacja o statusie wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x)*:

Wykonawca jest małym, średnim przedsiębiorstwem: TAK ☐ NIE ☐

Na całość oferty składa się kolejno ponumerowanych stron (liczonych wraz ze stronami wszystkich złożonych załączników, bez wliczania stron pustych).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Komplet załączników stanowiących charakterystykę oferty oraz podstawę wyliczenia ceny ofertowej, tj.:
 - 1.1. Formularz cenowy (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1.1 do specyfikacji).
2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia.
3. Pełnomocnictwo*.

.....
.....

....., dnia

* WYPEŁNIĆ

** NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)