

IM.272.2.5.2020

Załącznik Nr 4 do SIWZ

Nazwa Wykonawcy, dane adresowe

FORMULARZ OFERTOWY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na Zakup materiałów ochrony osobistej i wyposażenie stanowisk pracy pracowników zaangażowanych w walkę z pandemią COVID-19 (zam. podzielone na 9 części):

Część 1* - Zakup masek chirurgicznych

Część 2* - Zakup masek typu FFP2

Część 3* - Zakup masek typu FFP3

Część 4* - Zakup gogli ochronnych

Część 5* - Zakup osłon na buty

Część 6* - Zakup przyłbic z ochroną twarzy (wielorazowego użytku)

Część 7* - Zakup środków do dezynfekcji powierzchni

Część 8* - Zakup środków do dezynfekcji rąk

Część 9* - Zakup środków do dezynfekcji z jonami srebra

na potrzeby projektu pn. „Końskie zdrowie – zapobieganie, przeciwdziałanie i zwalczanie COVID-19 w powiecie koneckim” w ramach naboru RPSW.09.02.03-IZ.00-26-312/2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego – Priorytetu Inwestycyjnego 9iv Ułatwianie dostępu do przystępnych, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym, Osi Priorytetowej 9 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Poddziałania 9.2.3 Rozwój wysokiej jakości usług zdrowotnych (umowa nr RPSW.09.02.03-26-0012/20-00 zawarta 28.05.2020)

JA/ MY NIŻEJ PODPISANY/ I

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz

.....
.....

nr tel.:, nr faks:, adres e-mail:

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/ Wykonawców)

(w przypadku składania oferty przez wykonawców występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej)

sposób reprezentacji spółki* / konsorcjum* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

.....
(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)

(wszelka korespondencja w sprawie niniejszego postępowania będzie kierowana na wyżej wskazany adres)

1. **SKŁADAM/Y OFERTĘ** na wykonanie zamówienia w zakresie określonym w SIWZ.
2. **OŚWIADCZAM/Y**, że zapoznaliśmy się z SIWZ wraz z załącznikami i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJĘ/EMY**, wykonanie zamówienia na warunkach przedstawionych w niniejszej ofercie, za:

Część 1*,

Przedmiot zamówienia	Ilość w szt.	Cena jednostkowa brutto za jedną sztukę	Łączna wartość brutto
A	B	C	kol. B x kol. C
Maska chirurgiczna	61 183		

Część 2*

Przedmiot zamówienia	Ilość w szt.	Cena jednostkowa brutto za jedną sztukę	Łączna wartość brutto
A	B	C	kol. B x kol. C
Maska typu FFP2	4 813		

Część 3*

Przedmiot zamówienia	Ilość w szt.	Cena jednostkowa brutto za jedną sztukę	Łączna wartość brutto
A	B	C	kol. B x kol. C
Maska typu FFP3	1 927		

Część 4*

Przedmiot zamówienia	Ilość w szt.	Cena jednostkowa brutto za jedną sztukę	Łączna wartość brutto
A	B	C	kol. B x kol. C
Gogle ochronne	837		

Część 5*

Przedmiot zamówienia	Ilość w szt.	Cena jednostkowa brutto za jedną sztukę	Łączna wartość brutto
A	B	C	kol. B x kol. C
Oślony na buty	5 877		

Część 6*

Przedmiot zamówienia	Ilość w szt.	Cena jednostkowa brutto za jedną sztukę	Łączna wartość brutto
A	B	C	kol. B x kol. C
Przyłbica z ochroną twarzy (wielorazowego użytku)	2 009		

Część 7*

Przedmiot zamówienia	Ilość w litrach	Cena jednostkowa brutto za jeden litr	Łączna wartość brutto
A	B	C	kol. B x kol. C
Środek do dezynfekcji powierzchni	5 334		

Część 8*

Przedmiot zamówienia	Ilość w litrach	Cena jednostkowa brutto za jeden litr	Łączna wartość brutto

A	B	C	kol. B x kol. C
Środek do dezynfekcji rąk	4 883		

Część 9*

Przedmiot zamówienia	Ilość w litrach	Cena jednostkowa brutto za jeden litr	Łączna wartość brutto
A	B	C	kol. B x kol. C
Środek do dezynfekcji z jonami srebra	1 280		

4. DEKLARUJĘ/EMY w ramach kryterium termin dostawy przedmiotu zamówienia:

Część 1*dni od daty podpisania umowy

Część 2*dni od daty podpisania umowy

Część 3*dni od daty podpisania umowy

Część 4*dni od daty podpisania umowy

Część 5*dni od daty podpisania umowy

Część 6*dni od daty podpisania umowy

Część 7*dni od daty podpisania umowy

Część 8*dni od daty podpisania umowy

Część 9*dni od daty podpisania umowy

Uwaga: zaoferowany termin dostawy przedmiotu zamówienia (każdej części) nie może **być dłuższy niż 30 dni** od daty podpisania umowy, zgodnie z informacjami zawartymi w pkt. 12.3 SIWZ.

5. AKCEPTUJĘ/EMY warunki płatności określone przez Zamawiającego w SIWZ.

6. JESTEM/ŚMY związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ., tj. przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.

7. ZAMÓWIENIE ZAMIERZAM/Y ZREALIZOWAĆ samodzielnie/ przy udziale podwykonawców*

Jeżeli wykonawca zamierza realizować zamówienie przy udziale podwykonawców, wypełnia poniższą tabelę:

Lp.	Opis części (czynności) zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę	Nazwa podwykonawcy
	Część 1	
	Część 2	
	Część 3	
	Część 4	
	Część 5	
	Część 6	
	Część 7	
	Część 8	
	Część 9	

8. OŚWIADCZAM/Y, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w SIWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9. INFORMUJĘ/EMY, że dokument, o którym mowa w Rozdziale 5, pkt 5.3.1 SIWZ (tj. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej), jest dostępny w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym ogólnodostępnej, bezpłatnej bazy danych:

.....

10. OŚWIADCZAM/Y, że jestem mikroprzedsiębiorstwem /małym/średnim przedsiębiorstwem * ¹

11. OŚWIADCZAM/Y, że informacje i dokumenty zawarte w ofercie na stronach od nr ... do nr ... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach oferty są jawne.

W przypadku utajnienia oferty Wykonawca zobowiązany jest wykazać, (załączając do oferty stosowne uzasadnienie) iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa

¹ 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.

wszczegółności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

12. ZAŁĄCZNIKAMI do niniejszej oferty są: *

1. ...

2. ...

3. ...

* *Niewłaściwe skreślić, właściwe wypełnić*