**Załącznik nr 1**

 ...............….........2023r.

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Pełna nazwa .................................................................................................................................

Adres ...........................................................................................................................................

NIP .......................................................................

Telefon ......................................................... e-mail …………………………………………...

adres skrzynki ePUAP ………………………………………………………………………….

**Dane dla Urzędu Zamówień Publicznych:**

Rodzaj wykonawcy (zaznaczyć jedno z poniższych):

🞎 mikroprzedsiębiorstwo,

🞎 małe przedsiębiorstwo,

🞎 średnie przedsiębiorstwo,

🞎 jednoosobowa działalność gospodarcza,

🞎 osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

🞎 inny rodzaj.

***Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO***

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu.\*

……………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

1)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, z późn. zm.).

\* 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).

**Niniejszym składam ofertę w** ogłoszonym przez

**Dyrektora Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich przy ul. Jana Pawła II 2 postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr CLO/ZP/32/2023**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Pakiet 1*****Odczynniki laboratoryjne*** | **j.m.** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 1 SWZ.* | zestaw | 4 |  |  | 23% |  |  |
|  |  |  |  | **Razem:** |  |  |  |  |

**Wartość brutto pakietu 1: ................................... zł słownie: ............................................................................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ................................... zł

podatek VAT - ................................... zł

 ………………………
 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Pakiet 2*****Pipety i akcesoria laboratoryjne*** | **j.m.** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 1 SWZ.* | szt. | 200 |  |  | 23% |  |  |
| 2 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 2 SWZ.* | szt. | 200 |  |  | 23% |  |  |
| 3 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 3 SWZ.* | szt. | 200 |  |  | 23% |  |  |
|  |  |  |  | **Razem:** |  |  |  |  |

**Wartość brutto pakietu 2: ................................... zł słownie: ............................................................................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ................................... zł

podatek VAT - ................................... zł

 ………………………
 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Pakiet 3*****Akcesoria laboratoryjne / Probówki*** | **j.m.** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 1 SWZ.* | szt. | 1500 |  |  | 23% |  |  |
| 2 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 2 SWZ.* | szt. | 100 |  |  | 23% |  |  |
| 3 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 3 SWZ.* | szt. | 60 |  |  | 23% |  |  |
| 4 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 4 SWZ.* | szt. | 60 |  |  | 23% |  |  |
|  |  |  |  | **Razem:** |  |  |  |  |

**Wartość brutto pakietu 3: ................................... zł słownie: ............................................................................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ................................... zł

podatek VAT - ................................... zł

 ………………………
 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Pakiet 4*****Pipety i akcesoria laboratoryjne*** | **j.m.** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 1 SWZ.* | szt. | 2000 |  |  | 23% |  |  |
|  |  |  |  | **Razem:** |  |  |  |  |

**Wartość brutto pakietu 4: ................................... zł słownie: ............................................................................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ................................... zł

podatek VAT - ................................... zł

 ………………………
 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Pakiet 5*****Akcesoria laboratoryjne***  | **j.m.** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 1 SWZ.* | zestaw | 50 |  |  | 8% |  |  |
|  |  |  |  | **Razem:** |  |  |  |  |

**Wartość brutto pakietu 5: ................................... zł słownie: ............................................................................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ................................... zł

podatek VAT - ................................... zł

 ………………………
 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Pakiet 6*****Akcesoria laboratoryjne*** | **j.m.** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 1 SWZ.* | szt. | 30 |  |  | 23% |  |  |
|  |  |  |  | **Razem:** |  |  |  |  |

**Wartość brutto pakietu 6: ................................... zł słownie: ............................................................................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ................................... zł

podatek VAT - ................................... zł

 ………………………
 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Pakiet 7*****Probówki*** | **j.m.** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 1 SWZ.* | szt. | 800 |  |  | 8% |  |  |
|  |  |  |  | **Razem:** |  |  |  |  |

**Wartość brutto pakietu 7: ................................... zł słownie: ............................................................................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ................................... zł

podatek VAT - ................................... zł

 ………………………
 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Pakiet 8*****Probówki*** | **j.m.** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 1 SWZ.* | szt. | 200 |  |  | 8% |  |  |
|  |  |  |  | **Razem:** |  |  |  |  |

**Wartość brutto pakietu 8: ................................... zł słownie: ............................................................................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ................................... zł

podatek VAT - ................................... zł

 ………………………
 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Pakiet 9*****Odczynniki laboratoryjne*** | **j.m.** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 1 SWZ.* | op. | 2 |  |  | 23% |  |  |
|  |  |  |  | **Razem:** |  |  |  |  |

**Wartość brutto pakietu 9: ................................... zł słownie: ............................................................................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ................................... zł

podatek VAT - ................................... zł

 ………………………
 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Pakiet 10*****Materiały medyczne*** | **j.m.** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 1 SWZ.* | szt. | 4 |  |  | 23% |  |  |
|  |  |  |  | **Razem:** |  |  |  |  |

**Wartość brutto pakietu 10: ................................... zł słownie: ............................................................................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ................................... zł

podatek VAT - ................................... zł

 ………………………
 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Pakiet 11*****Odczynniki laboratoryjne*** | **j.m.** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 1 SWZ.* | szt. | 1 |  |  | 23% |  |  |
| 2 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 2 SWZ.* | szt. | 1 |  |  | 23% |  |  |
| 3 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 3 SWZ.* | szt. | 1 |  |  | 23% |  |  |
|  |  |  |  | **Razem:** |  |  |  |  |

**Wartość brutto pakietu 11: ................................... zł słownie: ............................................................................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ................................... zł

podatek VAT - ................................... zł

 ………………………
 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Pakiet 12*****Materiały medyczne*** | **j.m.** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 1 SWZ.* | szt. | 2 |  |  | 8% |  |  |
|  |  |  |  | **Razem:** |  |  |  |  |

**Wartość brutto pakietu 12: ................................... zł słownie: ............................................................................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ................................... zł

podatek VAT - ................................... zł

 ………………………
 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Pakiet 13*****Probówki*** | **j.m.** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 1 SWZ.* | szt. | 250 |  |  | 8% |  |  |
|  |  |  |  | **Razem:** |  |  |  |  |

**Wartość brutto pakietu 13: ................................... zł słownie: ............................................................................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ................................... zł

podatek VAT - ................................... zł

 ………………………
 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Pakiet 14*****Odczynniki laboratoryjne*** | **j.m.** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 1 SWZ.* | szt. | 550 |  |  | 8% |  |  |
| 2 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 2 SWZ* | szt. | 12 |  |  | 8% |  |  |
|  |  |  |  | **Razem:** |  |  |  |  |

**Wartość brutto pakietu 14: ................................... zł słownie: ............................................................................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ................................... zł

podatek VAT - ................................... zł

 ………………………
 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Pakiet 15*****Odczynniki laboratoryjne*** | **j.m.** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 1 SWZ.* | litr | 1 |  |  | 23% |  |  |
| 2 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 2 SWZ.* | litr | 1 |  |  | 23% |  |  |
| 3 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 3 SWZ.* | litr | 1 |  |  | 23% |  |  |
| 4 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 4 SWZ.* | litr | 1 |  |  | 23% |  |  |
| 5 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 5 SWZ.* | litr | 1 |  |  | 23% |  |  |
| 6 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 6 SWZ.* | litr | 1 |  |  | 23% |  |  |
|  |  |  |  | **Razem:** |  |  |  |  |

**Wartość brutto pakietu 15: ................................... zł słownie: ............................................................................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ................................... zł

podatek VAT - ................................... zł

 ………………………
 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Pakiet 16*****Odczynniki laboratoryjne / Paski odczynnikowe*** | **j.m.** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 1 SWZ.* | op. | 1 |  |  | 23% |  |  |
| 2 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 2 SWZ.* | op. | 1 |  |  | 23% |  |  |
|  |  |  |  | **Razem:** |  |  |  |  |

**Wartość brutto pakietu 16: ................................... zł słownie: ............................................................................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ................................... zł

podatek VAT - ................................... zł

 ………………………
 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Pakiet 17*****Odczynniki laboratoryjne / Paski odczynnikowe*** | **j.m.** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1 | *Zgodnie z Rozdziałem 5, pkt 5.3. poz. 1 SWZ.* | zestaw | 1 |  |  | 23% |  |  |
|  |  |  |  | **Razem:** |  |  |  |  |

**Wartość brutto pakietu 17: ................................... zł słownie: ............................................................................................................................................................**

w tym:

wartość netto - ................................... zł

podatek VAT - ................................... zł

 ………………………
 podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 2**

**Zamawiający:**

Centrum Leczenia Oparzeń

im. dr. Stanisława Sakiela

ul. Jana Pawła II 2

41-100 Siemianowice Śląskie

**Wykonawca:**

…………………………………………………

…………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr sprawy **CLO/ZP/32/2023** prowadzonego przez Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1,2 i 5).*

Oświadczam, że spełniam łącznie wszystkie przesłanki określone w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, które stanowią podstawę do uznania za rzetelnie podjęte przeze mnie działania w procesie sanacyjnym przez Zamawiającego.

Na potwierdzenie mojego oświadczenia przedstawiam następujące dokumenty:

1. .…………………………………………………………………………………………………..
2. .…………………………………………………………………………………………………..
3. .…………………………………………………………………………………………………..
4. .…………………………………………………………………………………………………..
5. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835)*[[1]](#footnote-2).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

1. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,* zwanej dalej „ustawą”,z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-2)