**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym przez:

**UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
ul. Banacha 1a, 02-097 Warszawa**,

pn.: **„Dostawa produktów leczniczych i wyrobów medycznych do dializy otrzewnowej ADO, CADO.”**

nr DZPUCK.262.109.2020

1. **Informacje dotyczące Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** |  |
| **Adres:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |
| **KRS/CEiDG:** |  |
| **Osoba(-y) wyznaczona(-e) do kontaktów:** |  |
| **Osoba(-y) wyznaczona(-e) do realizacji umowy:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Bank:****Nr rachunku bankowego:** |  |
| **Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?[[1]](#footnote-1)** | Tak [ ] Nie [ ] |

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon: | ……………………………………………………….. |
| Fax: | ……………………………………………………….. |
| E-mail: | ……………………………………………………….. |

1. **Oferowana cena przedmiotu zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Wartość****oferty****netto w PLN** | **VAT****%** | **Wartość****oferty****brutto w PLN** |
| Dostawa produktów leczniczych i wyrobów medycznych do dializy otrzewnowej ADO, CADO  |  |  |  |

1. Niniejszym zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie wskazanym w SIWZ (zgodnie z zawartą umową).
2. Akceptujemy **30 dniowy** termin związania ofertą.
3. Oświadczam, że termin ważności wynosi minimum:

12 miesięcy od daty dostawy.

1. Akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
2. Uważamy się związani naszą ofertą w ciągu okresu jej ważności.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (SIWZ) oraz wzorem umowy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
4. Dane zawarte w załączonych do oferty oświadczeniach są aktualne na dzień składania ofert.

…………………………………………………

*elektroniczny podpis osoby/ osób uprawnionych do wystąpienia w imieniu Wykonawcy*

1. *Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych
i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):*

***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.* [↑](#footnote-ref-1)