**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Formularz Oferty**

Nazwa Wykonawcy

……………………………………………………………………..

Adres Wykonawcy

……………………………………………………………………..

TEL…………………………../E-MAIL…………………………………………………………..

NIP ………………………………………………………………………………………

NR KRS/CEIDG …………………………………………………………………………

Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji

………………………………………………………………………………………………

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym „Zakup wraz z dostawą toksyny botulinowej typu A” dla potrzeb Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórzu k/W-wy, sprawa 2/ZP/2023.oferujemy realizację zamówienia:

1. **Część Nr 1**

**Cena za wykonanie całości przedmiotu zamówienia tj. cena jednostkowa produktu x 2200 sztuk**

**netto ……………………….zł plus …..% VAT = …………………….zł brutto**

**słownie brutto ..……….............................................................................................................zł**

**w tym cena jednostkowa netto za ampułkę produktu: Toksyna botulinowa typu A BOTOX– 100j**. **………………………………….. plus …..% VAT = …………………….zł brutto**

**słownie brutto ..……….............................................................................................................zł**

1. **Część 2**

**Cena za wykonanie całości przedmiotu zamówienia tj. cena jednostkowa produktu x 400 sztuk**

**netto ……………………….zł plus …..% VAT = …………………….zł brutto**

**słownie brutto ..……….............................................................................................................zł**

**w tym cena jednostkowa netto za ampułkę produktu: Toksyna botulinowa typu A DYSPORT – 500j**. **postać**: **ampułka** **………………………………….. plus …..% VAT = …………………….zł brutto**

**słownie brutto ..……….............................................................................................................zł**

1. **Część 3**

**Cena za wykonanie całości przedmiotu zamówienia tj. cena jednostkowa produktu x 400 sztuk**

**netto ……………………….zł plus …..% VAT = …………………….zł brutto**

**słownie brutto ..……….............................................................................................................zł**

**w tym cena jednostkowa netto za ampułkę produktu: Toksyna botulinowa typu A DYSPORT – 300j**. **postać**: **ampułka ………………………………….. plus …..% VAT = …………………….zł brutto**

**słownie brutto ..……….............................................................................................................zł**

Oświadczamy, że *<wypełnia Wykonawca>:*

Złożona oferta **prowadzi / nie prowadzi\*** do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego

..................................................................................................................................................................

*\*niepotrzebne skreślić*

*Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.* ***Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując rodzaj (towaru) lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.***

Informujemy, że jesteśmy:

mikroprzedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób, i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2.000.000 euro);

małym przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób, i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10.000.000 euro);

średnim przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem, i które zatrudnia mniej niż 250 osób, a którego roczny obrót nie przekracza 50.000.000 euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43.000.000 euro);

Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą.

osoba fizyczna nieprowadząca działalności

inny rodzaj prowadzonej działalności…………………………………………………………

*Informacje te wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.*

Oświadczamy, że w cenie brutto ujęliśmy wszystkie koszty niezbędne do realizacji zamówienia. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.

**Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w SWZ**, **w tym z projektami umowy** (**załącznik nr 3 do SWZ**) **i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń**.

**Oświadczamy**, **że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń**.

*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.\**

.................................. dnia ...........................

..…………………………

/Podpis Wykonawcy/

\* 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).

**Załącznik nr 3**

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH NA**

**PODSTAWIE PRZEPISÓW PRAWA**

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest */Prezes Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórzu/k Warszawy;*
* inspektorem ochrony danych osobowych w */ Mazowieckim Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórzu/* jest Pan *Zbigniew Piotrowicz, kontakt: adres e-mail iod@centrumzagorze.pl, telefon 667 993 144/* ***\****;
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na ***„Zakup wraz z dostawą toksyny botulinowej typu A” dla potrzeb Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórzu k/W-wy”*** sprawa 2/ZP/2023.prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 ust.1 oraz art. 74 ustawy z dnia – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710ze zm.)), dalej „ustawa Pzp”;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art….. 78 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO; ▪ posiada Pani/Pan:

− na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

− na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **\*\***;

− na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;

− prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna

Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

* nie przysługuje Pani/Panu:

− w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

− prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

− **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.

1. Skorzystanie przez osobę, której dane osobowe dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia, o którym mowa w art. 16 rozporządzenia 2016/679, nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia ani zmianą postanowień umowy w sprawie *zamówienia publicznego* w zakresie niezgodnym z ustawą.
2. W postępowaniu o udzielenie zamówienia zgłoszenie żądania ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 rozporządzenia 2016/679, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia tego postępowania.

**Załącznik nr 5**

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

**dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k Rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

Oświadczenia składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Zakup wraz z dostawą toksyny botulinowej typu A**”,Nr referencyjny: **……………………….**, prowadzonego przez **Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp**. **z o**.**o**. **Zagórze k/Warszawy**.

Niniejszym, działając w imieniu Wykonawcy…….[nazwa firmy], NIP […] oświadczam / oświadczamy\*, że w stosunku do reprezentowanego przeze mnie / przez nas\* Wykonawcy, że:

* + - 1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1);
      2. 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).

**……………………………………..………..**

Imię, nazwisko i podpis osoby

umocowanej do reprezentacji

\*Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 6 do SWZ

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

**DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY**

**NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

składane na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. …………………………………………………………………………………………………………………….... prowadzonego przez Powiatowy Zarząd Dróg w Ciechanowie

Uwaga!

Zamiast niniejszego formularza można przedstawić inne dokumenty zawierające następujące informacje:

 zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,

 sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego,

 zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego,

 oświadczenie, że podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

Ja: …………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu, na którego zasobach Wykonawca polega)

Działając w imieniu i na rzecz:

………………………………………………………………………………………………

(nazwa podmiotu, na którego zasobach Wykonawca polega)

Zobowiązuję się do oddania do dyspozycji wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa wykonawcy)

następujących zasobów na potrzeby realizacji przedmiotowego zamówienia:

………………………………………………………………………………………………

(określenie zasobu: sytuacja finansowa lub ekonomiczna, zdolność techniczna lub zawodowa)

Oświadczam, że:

1) udostępniam wykonawcy w/w zasoby, w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2) sposób wykorzystania przez wykonawcę udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

5) (wypełnić, jeśli dotyczy)

w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wskazanych w pkt 1, zrealizuję usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

…………….………………………………, dnia ………….……. r.

…………………..………..………………….……

/Podpis Wykonawcy/

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Oświadczenie**

w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczące grupy kapitałowej

……………………………………………………………………………………………………………….

(Nazwa i adres Wykonawcy lub jego pieczęć firmowa)

Oświadczam, **że nie należę do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na: „…………………………………………………………………………………………………………..…….”

…………………..………..………………….……

/Podpis Wykonawcy/

**LUB \***

Oświadczam, **że należę do tej samej grupy kapitałowej** z Wykonawcą/Wykonawcami:

1. …………………….
2. …………………….
3. …………………….

który/którzy złożył/złożyli odrębną ofertę w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na: „…………………………………………………………………………………………………………..…….” (w tym przypadku do oświadczenia należy dołączyć dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty lub oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej)

…………….………………………………*,* dnia ………….……. r.

…………………..………..………………….……

/Podpis Wykonawcy/

\*Wypełnić właściwe oświadczenie a niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 8 do SWZ**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ……………………………………………………………………………………………………………

prowadzonego przez ……………………………………………………………..

Wykonawca:

………………………………….............................................................................................

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……………………...............................................................................................................

(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**POTWIERDZAJĄCE AKTUALNOŚĆ INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU WSTĘPNYM, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (DALEJ JAKO USTAWA Pzp)**

Niniejszym potwierdzam aktualność informacji zawartych w oświadczeniu wstępnym złożonym w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….., na podstawie w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie:

a) art. 108 ust. 1 Pzp,

b) 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. z 2022 r. poz. 835),

c) art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1).

.......................................... dnia ............ r.

…………………..………..………………….……

/Podpis Wykonawcy/