**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa: .........................................................................

Siedziba: .........................................................................

Adres e-mail: .........................................................................

Adres skrzynki ePUAP .........................................................................

Numer telefonu: 0 (\*\*) ...............................................................

Numer REGON: .........................................................................

Numer NIP: .........................................................................

KRS: .........................................................................

Nr konta bankowego, na który będzie przekazywana należność za faktury:

………………………………………………………………………………

**Jestem** (zaznaczyć właściwe)**:**

mikro przedsiębiorcą

małym przedsiębiorcą

średnim przedsiębiorcą

prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

inne …………………

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**

**ul. Żołnierska 18**

**10 – 561 Olsztyn**

**Strona internetowa:** [**www.wss.olsztyn.pl**](http://www.wss.olsztyn.pl/)

**Elektroniczna skrzynka podawcza ePUAP : /WSSzpital/SkrytkaESP**

**E-mail: zamowienia@wss.olsztyn.pl**

**Godziny urzędowania: 7.00 – 14.30.**

**Zobowiązania Wykonawcy:**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na realizację zadania pn.: **Usługa okresowych przeglądów technicznych urządzeń i instalacji w budynkach Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Olsztynie - powtórka** nr **DZPZ/2650/37TP/2024** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

Część ….\*

Wartość oferty netto …..........................................................................................................zł

Stawka pod. VAT …... %, wartość pod. VAT…....................................................................zł

Wartość oferty brutto …..........................................................................................................zł

\* wypełnić dla każdej części , na którą Wykonawca składa ofertę

**Oświadczam, że :**

- Reklamacje będą załatwiane zgodnie z zapisami zawartymi w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym:**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za przygotowanie niniejszej oferty:

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .....tel. kontaktowy……. mail: .......... .......... ....

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .....tel. kontaktowy……mail, : .......... .......... ..........

**Oświadczenie dotyczące postanowień Specyfikacji Warunków Zamówienia:**

1. **Oświadczamy, że** zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. **Oświadczamy, że** uważamy się za związanych ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
3. **Oświadczamy, że :**

wybór oferty nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego

wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego:

Wskazać nazwę (rodzaj) towaru dla, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania (wskazać wartość podatku) ………………………………………….

1. **Oświadczamy, że:**

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

obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOw przedmiotowym postępowaniu nas nie dotyczą.

1. **Oświadczamy, że** :

załączone do specyfikacji warunków zamówienia wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

1. **Ponadto oświadczam że:**

nie występuj przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego 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).

występuj przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego 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).

Podać przesłanki: …………………………

1. **Informujemy, że:**

dokumenty, oświadczenia *( wymienić jakie )* : ………………………………………………………

dostępne są na stronie *(podać adres strony internetowej ) : ……………………………………………..*

dokumenty, oświadczenia *( wymienić jakie )* : ………………………………………………………

dostępne są w dokumentacji przechowywanej przez Zamawiającego w postępowaniu nr *(podać numer postępowania ) : ……………………………………….*

1. **Zastrzeżenie Wykonawcy:**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

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

Inne informacje Wykonawcy:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Imiona i nazwiska osób Czytelne podpisy osób uprawnionych do*

*uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy reprezentowania Wykonawcy*