**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Załącznik nr 1 do Umowy**

**Nr postępowania ZP.372.23.2024**

Zarejestrowana nazwa firmy (Wykonawcy): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres firmy:

ulica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kod pocztowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Województwo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bank i numer konta Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-  wskazany numer rachunku/rachunków musi być zgłoszony do ewidencji tzw. „białej listy” tj. numerów rachunków rozliczeniowych, o których mowa w art. 49 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Prawo bankowe, lub imiennych rachunków w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, której podmiot jest członkiem, otwartych w związku z prowadzoną przez członka działalnością gospodarczą – wskazanych w zgłoszeniu identyfikacyjnym lub zgłoszeniu aktualizacyjnym i potwierdzonych przy wykorzystaniu STIR w rozumieniu art. 119zg pkt 6 Ordynacji podatkowej.

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Właściwym Naczelnikiem Urzędu Skarbowego dla Wykonawcy jest \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nazwa i adres)

Dane teleadresowe do kontaktu (jeżeli są inne niż dane teleadresowe Wykonawcy): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Do:

***Szpitala Lipno Sp. z o.o.***

***ul. Nieszawska 6***

***87-600 Lipno***

*tel.: 54 288 04 15*

[*www.szpitallipno.pl*](http://www.szpitallipno.pl)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia, prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1) ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) na realizację zadania pn. „Zakup aparatu USG do badań ginekologicznych dla potrzeb Szpital Lipno Sp. z o.o.”:

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w zakresie zgodnym ze Specyfikacją Warunków Zamówienia za następujące wynagrodzenie:

* cena (netto razem): …………………………… złotych, słownie: ………………………………………….

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

* należny podatek VAT ………………… % …………………………………………….. złotych
* cena (brutto razem): ………………………… złotych, słownie: ………………………………………….

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

1. Długość okresu gwarancji: Oferuję/oferujemy\* długość okresu gwarancji i rękojmi na wady na okres min. 24 miesiące.
2. Oświadczam/y, że w cenie oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania zamówienia, wskazane przez Zamawiającego w SWZ.
3. Jako Wykonawca jestem:

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej\*/ prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą\*/ mikroprzedsiębiorstwem\*/ małym\*/ średnim\*/ dużym\* - przedsiębiorstwem.

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

* *mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;*
* *małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;*
* *średnie przedsiębiorstwo to 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;*

1. Oświadczam/y\*, że zapoznałem/zapoznaliśmy\* się z dokumentacją dotyczącą postępowania, tj. ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, a także ze wszystkimi załącznikami do niej i nie wnoszę/wnosimy\* żadnych zastrzeżeń odnośnie postanowień tam zawartych, przyjmuję/emy\* warunki tam wskazane, a w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązuję/emy\* się do zawarcia umowy na zasadach w nich określonych w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam/y\*, że czuję/emy\* się związani ofertą do czasu wskazanego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni, licząc od dnia otwarcia ofert (przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert).
3. Oświadczam/y\*, że posiadam/y\* aktualne na dzień składania oferty dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i używania dla oferowanych wyrobów zgodnie z przepisami ustawy z dnia 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2024 r. poz. 1222) - dla zaoferowanego wyrobu medycznego.
4. Akceptuję/emy\*warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ.
5. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązuję/emy\* się zawrzeć w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego oraz zobowiązuję/emy\* się do wniesienia przed podpisaniem umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy zgodnie z warunkami zawartymi w SWZ.
6. Składam/y\* niniejszą ofertę **we własnym imieniu****\*/jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\***. Składając niniejszą ofertę jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, ponadto oświadczam/y\*, iż będziemy odpowiadać solidarnie za realizację niniejszego zamówienia, oraz że wyznaczony przez nas Pełnomocnik zostanie upoważniony do zaciągania zobowiązań i otrzymywania instrukcji na rzecz i w imieniu każdego z nas\**.*
7. Nie uczestniczę/ymyjako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia zamówienia w niniejszym postępowaniu.
8. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty pokrywamy w całości.
9. Oświadczam/y\*, że Podwykonawcom zamierzam/y\* powierzyć następujące części zamówienia (wypełnić, jeżeli dotyczy. Przy każdej części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy należy wskazać również firmy Podwykonawców, które będą wykonywać daną części zamówienia, w przypadku, gdy są one znane w momencie składania ofert):
10. ..........................................................................................................................................
11. ..........................................................................................................................................
12. ..........................................................................................................................................
13. Wykonawca informuje, że (właściwe zakreślić ****):

****wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

****wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Wartość towaru lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto.

W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy właściwego ****przyjmuje się, że wybór oferty ***nie będzie*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Uwaga:

dotyczy tylko Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

* wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
* mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,
* importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

1. Do oferty załączam/y\* następujące oświadczenia i dokumenty:
2. ...........................................................................................................
3. ...........................................................................................................
4. ...........................................................................................................
5. Spośród dokumentów wskazanych w pkt. 13 zastrzegam/y\* dokumenty, zawierające informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępniane przez Zamawiającego w ramach realizacji zasady jawności postępowania. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zostały przesłane w oddzielnym pliku, zgodnie z zapisami SWZ.
6. .........................................................................................................................................
7. ..........................................................................................................................................
8. ..........................................................................................................................................

Dokument/y\* wskazany/e\* w pkt ....... nie może/nie mogą\* być udostępnione przez Zamawiającego z powodu wystąpienia następujących przesłanek (dla każdego z zastrzeganych dokumentów należy wskazać konkretną przesłankę stanowiącą podstawę dokonania przez Wykonawcę zastrzeżenia odnośnie tajemnicy przedsiębiorstwa zgodnie z definicją „tajemnica przedsiębiorstwa” zawartą w art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji: „Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności):

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

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

1. Oświadczam/y\*, że wypełniłem/wypełniliśmy\* obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy” w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.\*
2. W przypadku wyboru Naszej oferty, wskazuję/emy\* następujące osoby do umieszczenia w umowie jako reprezentacja Wykonawcy (zgodnie z wpisem w Krajowym Rejestrze Sądowym\*/ wpisem w centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej\*/ udzielonym pełnomocnictwem\*):

Imię i nazwisko: ….................................................... - stanowisko/funkcja .........................................

Imię i nazwisko: ….................................................... - stanowisko/funkcja .........................................

1. Oferta została złożona na ....... ponumerowanych stronach.

……………………….……………………………………

*(data; kwalifikowany podpis elektroniczny)*

**UWAGA**

***Sposób sporządzenia, złożenia i podpisania oferty został wskazany w SWZ.***

\* - niepotrzebne skreślić