**Załącznik nr 1 do SWZ (Wzór)**

Oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.72.2024

Zamawiający **:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital**

**Zespolony**

**im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku**

**15-950 Białystok, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26**

# FORMULARZ OFERTOWY

**Dane Wykonawcy/*Wykonawców* *w przypadku oferty wspólnej* \***

Nazwa: ………………………………………………………………………………………..........................................

Adres: ul. ……………………………………………………………………………...…………………………………….

Kod: ........................ miasto: ................................................. województwo: .....................................................................

**Adres do korespondencji** (*wypełnić, jeżeli jest inny niż adres siedziby*) ……………….…………...........................................

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

Numer telefonu: ……………………………………………………………………………………………………

Adres e-mail, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję: ………………………………………………

NIP: ..............................................................., REGON: ..................................................................

KRS lub inny organ rejestrowy; ………………………………………………….………………………………

*\* w przypadku oferty wspólnej, np. konsorcjum, spółki cywilnej należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oraz dane Pełnomocnika.*

Przystępując do postępowania pn.: **„Dostawa oraz montaż mebli i wyposażenia medycznego”**, o numerze referencyjnym: **DA.ZP.242.72.2024**, oferujemy:

1. **CENA, OKRES GWARANCJI, TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę uwzględniającą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w SWZ:

**Pakiet nr ……... (wypełnić odrębnie dla każdego Pakietu, dla którego składana jest oferta)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wartość:** | netto: ………… ……… zł słownie: ……………………………………………..……  stawka VAT: ……….. %  brutto: …………………. zł słownie: …………………………………………………… | |
| **Okres gwarancji:**.  Okres gwarancji występuje jako kryterium oceny ofert.) | | …………… miesięcy |
| Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany w terminie określonym w SWZ. | | |

1. WARUNKI PŁATNOŚCI. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
2. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SWZ i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas określony w specyfikacji warunków zamówienia.
4. Oświadczamy, że postanowienia zawarte w Projekcie umowy – stanowiącym: Załącznik nr 5 do SWZ oraz ewentualne zmiany zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach.

*W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuje się: zawrzeć umowę w miejscu i terminie jaki zostanie wskazany przez Zamawiającego (ze względu na utrudnienia związane z osobistym stawieniem się upoważnionego przedstawiciela w celu podpisania umowy, prosimy o przesłanie jej na ww. adres.* \* *(właściwą odpowiedź należy znaczyć).*

1. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję):

*Mikroprzedsiębiorstwo*

*Małe przedsiębiorstwo*

*Średnie przedsiębiorstwa*

*jednoosobowa działalność gospodarcza*

*osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej*

*inny rodzaj: ……………………………………………………………………………………………*

*(proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)*

1. Na mocy art. 225 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. (t. j. Dz. U.   
   z 2024 r. poz. 1320) informujemy, że wybór naszej oferty:

**nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,\*

**będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. W związku   
z powyższym wskazujemy\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego** | **Wartość netto** | **Stawka VAT (%), która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie** |
|  |  |  |

\* *niepotrzebne skreślić*

1. **Oświadczamy**, że:

przedmiot zamówienia wykonamy siłami własnymi\*)

powierzymy podwykonawcom realizację części zamówienia (o ile jest to wiadome)\*:

Wykonawca powierzy następującym podwykonawcom realizację następujących części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma) podwykonawcy (jeżeli jest znana)** | **Część (zakres) przedmiotu zamówienia, który zamierzamy powierzyć podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Oświadczamy**,że oferta **nie zawiera / zawiera**\* informacji/-e stanowiących/-e tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

W przypadku braku wskazania jednej z ww. opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

*\* niepotrzebne skreślić*

1. **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.\***

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).

\* 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).”

1. Oświadczamy, iż złożone przez nas dokumenty zawierają dane prawdziwe i aktualne na dzień wyznaczony do składania oferty przetargowej.