

FORMULARZ OFERTOWY

1. Dane Wykonawcy¹:

Nazwa:

.....

Siedziba:

.....

Adres do korespondencji²:

.....

Adres poczty elektronicznej:

Numer telefonu:

Numer REGON:

Numer NIP:

2. Dane Zamawiającego:

SP ZOZ Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia

adres do korespondencji: 78-217 Stanomino 5

Nawiązując do ogłoszonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji pn. „Dostawa mebli do sal mieszkalnych pacjentów SPZOZ Wojewódzkiego Ośrodka Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Stanominie dla pacjentów Ośrodka” oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za kwotę *(należy przenieść wartości z Tabeli 1)*:

Brutto: słownie:

.....

Netto: słownie:

.....

¹ Zgodnie z danymi rejestrowymi. W przypadku gdy ofertę składają podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie należy wpisać dane dotyczące wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie (wspólników s.c., konsorcjantów) a nie tylko pełnomocnika

² Wypełnić tylko w przypadku, gdy jest inny niż siedziba Wykonawcy

Znak sprawy: 1/2025

w tym podatek VAT w stawce % w wysokości

Tabela 1

1	2	3	4
<i>Wartość netto</i> <i>(kol. 1 x kwota netto razem z tabeli 2)</i>	<i>Stawka VAT</i> %	<i>Wartość podatku</i> <i>(kol. 2 x kol. 3)</i>	<i>Wartość brutto</i> <i>(kol. 2 + kol. 4)</i>

Tabela 2

Cena jednostkowa osobodnia:

		<i>Ilość sztuk</i>	<i>Kwota netto</i>	<i>Stawka VAT</i>	<i>Kwota brutto</i>
1	łóżko	66		%	
2	Szafka przyłóżkowa	66		%	
3	Szafa	16		%	
4	Szafka wisząca	35		%	
5	Stół	16		%	
6	Krzesło	63		%	
7	RAZEM				

Oferujemy usunięcie wady lub usterki w terminie dni (*minimalnie 3 dni, a maksymalnie 7 dni*) od daty zgłoszenia serwisowego przez Zamawiającego.

Oferujemy udzielenie okresu gwarancji jakości na okres:

(*należy zaznaczyć „X” proponowany termin realizacji przedmiotu zamówienia*)

☐ 24 miesiące

☐ 36 miesięcy

☐ 48 miesięcy

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji warunków zamówienia:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania.
2. Oświadczamy, że cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, które zostały wskazane we wzorze umowy – załącznik nr 2 do SWZ, i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wskazanych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że usługi objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami/przy pomocy następujących podwykonawców (*niepotrzebne skreślić*):

..... -

(zakres podwykonawstwa)

(nazwa podwykonawcy – o ile jest już znany)

6. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO³ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia oferty i udziału w niniejszym postępowaniu⁴.

Pozostałe informacje:

1. Oświadczamy, iż jesteśmy:
 - ☐ mikroprzedsiębiorstwem*
 - ☐ małym przedsiębiorstwem*
 - ☐ średnim przedsiębiorstwem*

³ 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)

⁴ 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 należy wykreślić treść oświadczenia

- ☐ dużym przedsiębiorstwem*
- ☐ jednoosobową działalnością gospodarczą*
- ☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej *

**właściwe zaznaczyć znakiem x*

2. Informuję, że wybór mojej oferty:

- ☐ **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
- ☐ **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:

..... - zł netto

(nazwa towaru/usługi)

(wartość bez kwoty podatku VAT)

Zgodnie z art. 225 ust. 2 PZP, Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Należy zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, że wybór oferty wykonawcy, nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

3. Załącznikami do niniejszej oferty są:

.....

.....

4. Inne informacje Wykonawcy:

.....

.....

Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy
kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty