*Wzór załącznika nr 1 do SWZ*

, dnia

*/miejscowość/*

**Formularz Ofertowy**

w trybie podstawowym realizowanym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp pn.:

***Dostawa sprzętu ratownictwa medycznego na zadaniu pn. Zwiększenie zasobów ochrony ludności i obrony cywilnej Gminy Skrzyszów***

Oznaczenie zamawiającego: IR.271.2.**41**.2025

**Wykonawcy / Lidera\*:**

(*dane identyfikacyjne*)

**Partnera/ów**\* (*jeżeli dotyczy*)

\*

(*dane identyfikacyjne*)

**Siedziba Wykonawcy (*lidera*):**

(ulica, nr domu, nr lokalu)

(*kod, miejscowość, powiat, województwo*)

**Dane identyfikujące:**

NIP/PESEL: , REGON: , KRS:

**Adres korespondencyjny Wykonawcy / Lidera\*:**

(*ulica, nr domu, nr lokalu*)

(*kod, miejscowość, powiat, województwo, kraj*)

(*ePUAP, adres internetowy, e-mail*)

**Rodzaj Wykonawcy**: mikroprzedsiębiorstwo / małe przedsiębiorstwo / średnie przedsiębiorstwo / jednoosobowa działalność gospodarcza / osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej /\*inny rodzaj (*podać jaki*)

1. Oferujemy wykonywanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) w wysokości (cena obejmująca pełny zakres przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ i załącznikach):

Cena brutto:  PLN /słownie: /

w tym VAT  %\*

*Przedmiot zamówienia, zasady wyceny zostały przez zamawiającego opisane w treści SWZ i nie zgłaszamy żadnych uwag i zastrzeżeń związanych z przygotowanym przez zamawiającego opisem. W przypadku wyboru naszej oferty deklarujemy realizację zamówienia zgodnie ze wszystkimi wymaganiami zamawiającego i przepisami prawa, treścią oferty*.

1. Zobowiązuję/emy\* się, w przypadku wybrania naszej oferty, do wykonania przedmiotu umowy w terminie (*czasie*): **do dni** od dnia podpisania umowy pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą (*kryterium punktowane*).
2. Zobowiązuję/emy\* się, w przypadku wybrania naszej oferty, do wykonania przedmiotu umowy w terminie: **zgodnym z terminem wskazanym w rozdziale VI SWZ**.
3. Oświadczamy, że:
   1. gwarantuję/my\* wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,
   2. termin związania ofertą zgodnie z wymaganiami SWZ – od dnia upływu terminu składania ofert, przez okres 30 dni, tj. do dnia **określonego w rozdziale X SWZ**.
4. Akceptuję/emy\* bez zastrzeżeń opis przedmiotu zamówienia, wymagania zawarte w SWZ oraz w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących załącznik do SWZ i zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach i zasadach obowiązujących w tym postępowaniu.
5. W przypadku uznania mojej/naszej\* oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy\* się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. **Oświadczamy,** że zamierzamy zrealizować zamówienie siłami własnymi / zamierzamy powierzyć część zamówienia \*/zgodnie z informacją zawartą w pkt. 8.
7. **Następujące** części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy | Nazwa Podwykonawcy, jeżeli jest już znany | Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Uwaga**: *wypełniają tylko Wykonawcy, którzy powierzą wykonanie części zamówienia podwykonawcom*

1. Osobą wyznaczoną do kontaktów w sprawie zawarcia umowy oraz dane kontaktowe:

(imię i nazwisko) (ePUAP)

e-mail: ; nr telefonu:

1. Jeżeli Wykonawca złożył ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (*t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 775, ze zm.)*, dla celów zastosowania kryterium ceny zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć. W związku z wystąpieniem takiego przypadku w ofercie, wykonawca ma obowiązek:
   1. poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego; TAK/NIE\*
   2. wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego: (nazwa – rodzaj)
   3. wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku: (wartość towaru lub usługi)
   4. wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie: (wskazanie stawki podatku od towaru i usługi)
2. Oświadczam, że informacje podane w ww oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
3. Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.3)

2) 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)

3) 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. Dane umożliwiające Zamawiającemu, za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, uzyskać dostęp do dokumentów, o których mowa **w rozdziale XVI A ust. 6 SWZ** w odniesieniu do Wykonawcy, Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, jak również w odniesieniu do podmiotów udostępniających zasoby (jeżeli dotyczy): \*
2. Do oferty dołączamy dokumenty wymagane w specyfikacji warunków zamówienia.

*Wzór załącznika nr 2 do SWZ*

*,* dnia r.

*(miejscowość*)

*Zamawiający:*

**Gmina Skrzyszów**

33-156 Skrzyszów 642

**Wykonawca:**

*(pełna nazwa/firma)*

*(adres)*

w zależności od podmiotu: NIP/PESEL

REGON

*(KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

*(imię, nazwisko)*

*(stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

***Oświadczenie składane z ofertą***

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**o niepodleganiu wykluczeniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Dostawa sprzętu ratownictwa medycznego na zadaniu pn. Zwiększenie zasobów ochrony ludności i obrony cywilnej Gminy Skrzyszów***,prowadzonego przez Gminę Skrzyszów*,* oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 108 ust. 1** oraz **art. 109 ust. 1 pkt. 4), 5), 6), 7), 8)** **ustawy Pzp**.
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie   
   art. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust.1 pkt. 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt. 4), 5), 7), 8)**ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

\*

1. Oświadczam, że **nie podlegam** wykluczeniu 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*.
2. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*Wzór załącznika nr 5 do SWZ*

*,* dnia r.

*(miejscowość*)

*Zamawiający:*

**Gmina Skrzyszów**

33-156 Skrzyszów 642

**Wykonawca:**

*(pełna nazwa/firma)*

*(adres)*

w zależności od podmiotu: NIP/PESEL

REGON

*(KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

*(imię, nazwisko)*

*(stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

***Oświadczenie składane z ofertą***

**Oświadczenie wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Dostawa sprzętu ratownictwa medycznego na zadaniu pn. Zwiększenie zasobów ochrony ludności i obrony cywilnej Gminy Skrzyszów***,prowadzonego przez Gminę Skrzyszów*,* oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że posiadam niezbędne dokumenty dopuszczające zaoferowany przedmiot zamówienia do obrotu i używania na terenie RP, zgodnie z ustawą z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (*Dz.U. z 2024 r. poz.1620 ze zm.*).