**Załącznik nr 1 do swz**

## Formularz oferty

Ja (my), niżej podpisany (ni)

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

działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

REGON.................................................. Nr NIP .....................................................

Nr konta bankowego: ..................................................................................................................................................

nr telefonu ................................................ e-mail...........................................................skrytka Epuap ……………………………

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu na:

**„Dostawa urządzenia wielofunkcyjnego oraz niszczarek na potrzeby Szczecińskiego Centrum Zdrowia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej”**

**składam niniejszą ofertę:**

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w swz za cenę umowną brutto:
2. w zakresie części I zamówienia ……………………………………………..(w tym podatek VAT według obowiązującej stawki)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Opis** (kolumna 1) | **Jednostka** | **Ilość** (kolumna 2) | **Cena  jednostkowa brutto** (kolumna 3) | **Wartość brutto**  (kolumna4)  (kolumna 2 x kolumna 3) | |
|
|
| 1 | **Urządzenie wielofunkcyjne o parametrach opisanych w pkt 1 załącznika nr 1 a do SWZ** | szt. | 1 |  |  | |
| 2 | **Niszczarka o parametrach opisanych w pkt 2 załącznika nr 1 a do SWZ** | szt | 1 |  |  | |
| 3 | **Niszczarka o parametrach opisanych w pkt 3 załącznika nr 1 a do SWZ** | szt | 2 |  |  | |
| **Razem** | | | | | | |  | |

1. Oświadczam, że oferujemy udzielenie **gwarancji** na okres **…….\* miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy.**

***\**** Minimalny okres gwarancji  – 24 miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego przedmiotu umowy. Maksymalny okres gwarancji – 60 miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego przedmiotu umowy.

Jeżeli wykonawca zaoferuje okres gwarancji krótszy niż 24 miesięce, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z warunkami SWZ. Jeżeli wykonawca zaoferuje okres gwarancji dłuższy niż 60 miesięcy, do oceny ofert w kryterium „okres gwarancji ” zostanie przyjęty okres 60-miesięczny, jako maksymalny zgodny z żądaniem i możliwościami zamawiającego, natomiast do umowy zostanie wpisany okres gwarancji zgodny z oświadczeniem wykonawcy.

***W przypadku niewypełnienia bądź nieprawidłowego (np. nieczytelnego) wypełnienia zamawiający uzna, że wykonawca oferuje okres gwarancji w minimalnym wymiarze określonym w SWZ.***

1. Oświadczam, że w związku z wspólnym ubieganiem się o udzielenie zamówienia poszczególni wykonawcy wykonają następujące dostawy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia** | **Wskazanie usług, które będą wykonane przez wykonawcę** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

(należy wypełnić tylko w przypadku wspólnego ubiegania się wykonawców o udzielenie zamówienia)

Oświadczam, że oferta nie zawiera/ zawiera (właściwe podkreślić) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

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

Uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

………………………………………………………………………………………………

Uwaga! W przypadku braku wykazania, że informacje zastrzeżone stanowią tajemnice przedsiębiorstwa lub niewystarczającego uzasadnienia, informacje te zostaną uznane za jawne.

Oświadczam, że podmiot, który reprezentuje to:

**□** mikroprzedsiębiorstwo\*

**□** małe przedsiębiorstwo\*

**□** średnieprzedsiębiorstwo\*

**□** jednoosobowa działalność gospodarcza

**□** osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

**□** inny rodzaj

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia powyższe oświadczenie należy złożyć dla każdego z wykonawców oddzielnie.

## \* w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2024 r. poz. 236)

Oświadczam, 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.

**Uwaga !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*