**Załącznik nr 1 do SWZ**

# **F O R M U L A R Z O F E R T O W Y**

**Zamawiający:**

**Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekle Niepełnosprawnych oraz Niesamodzielnych w Krakowie**

**ul. Wielicka 267, 30 – 663 Kraków**

**Wykonawca:**

Zarejestrowana nazwa (firma) Wykonawcy:……………………………………….........……………………..

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

Zarejestrowany adres (siedziba) Wykonawcy:

ulica: ………………………………………, kod: ……-……… miejscowość: …………………………………

powiat: ……………………………………, województwo: ……………………………………………………...

Miejsce zamieszkania Wykonawcy: …………………………………………………………………………….

(*wypełniają tylko Wykonawcy, którzy prowadzą działalność gospodarczą, jako osoby fizyczne)*

Telefon: ………………………….., NIP: …………………………….., REGON: ………………………….....

Adres e- mail:.........................................................................................................................................

Odpowiadając na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na ***Dostawę do Miejskiego Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekle Niepełnosprawnych oraz Niesamodzielnych w Krakowie 35 sztuk klimatyzatorów wraz z montażem i usługami przeglądów i serwisowania*** - *oferujemy realizację przedmiotu zamówienia* **za cenę:**

|  |
| --- |
| **brutto**: ........................................ zł.  **słownie**:.................................................................................................................................. **Jako okres gwarancji przyjmujemy\*** okres 24 / 36 / 48/ 60 miesięcy.  *(\*należy przekreślić wskazane okresy gwarancji tak, aby nie skreślony pozostał okres jaki Wykonawca przyjmuje;*  *okres gwarancji stanowi kryterium oceny ofert, dlatego jeżeli nie zostanie wypełniony poprawnie, Zamawiający przyjmie,*  *że oferowany okres wynosi 24 miesięcy*)  Przedmiot zamówienia w części nr 1 **wykonamy** w terminie do …… **dni**\* od zawarcia umowy, ale nie więcej niż w 60 dni.  *(\*należy podać liczbę dni;* *termin wykonania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert, dlatego jeżeli nie zostanie wypełniony poprawnie, Zamawiający przyjmie, że oferowany okres wynosi 30 dni*) |

Ponadto:

1. Oświadczamy, że **zapoznaliśmy się z treścią SWZ** wraz z jej załącznikami oraz z odpowiedziami do SWZ; ze mianami do SWZ i załączników i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, jak również, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do złożenia niniejszej oferty i wykonania zamówienia.
2. Oświadczamy, że uważamy się **za związanych** niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
3. Oświadczamy, że **wypełniliśmy obowiązki informacyjne** przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu**\*\***.

*(\*\* 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. Niniejszym informujemy, że wybór Naszej oferty ***będzie\*/nie będzie*\*** (\*przekreślić niewłaściwą odpowiedź) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie   
   z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług. Jednocześnie wraz ze złożonym oświadczeniem wskazujemy:

1) nazwę(y) (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego ………..……………………………………………………………...

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

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

2) wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku ………………………………………………………………………………………………………..

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

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

3) stawkę podatku od towaru lub usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będą miała zastosowanie: ………………………………………………………………………………………………...

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

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

*Uwaga: Jeżeli Wykonawca nie skreśli wybranej opcji to Zamawiający uzna, że złożona oferta nie prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

1. Oświadczamy, że **jesteśmy** **osobą fizyczną nie prowadzącą działalności**\* / ……………………... **przedsiębiorcą**\*\*   
   *(\*niepotrzebne skreślić; \*\*mikro / małym / średnim / dużym - wpisać odpowiednio).*
2. W przypadku przyznania nam zamówienia, **zobowiązujemy się** do zawarcia umowy **w miejscu   
   i terminie** wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy bez pomocy podwykonawców **/** zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia\* (jeżeli dotyczy):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa części zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(\*niepotrzebne skreślić).*

*Uwaga: Jeżeli Wykonawca nie skreśli wybranej opcji to Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć żadnej części zamówienia podwykonawcy.*

1. Niniejszym informujemy, iż następujące informacje zawarte w naszej ofercie objęte są **tajemnicą przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji: ....………………………..........................................................................

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

*(Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do oferty).*

1. Informujemy także, iż osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym jest

Pani/Pan……………..…………............, tel. ……………..., e-mail ………………………………….....

1. Informujemy, iż osobą do kontaktów w przedmiocie umowy w zakresie przetwarzania danych osobowych jest Pani/Pan ……………………………………., tel. ………………………………………..
2. Informujemy, iż w przypadku przyznania Nam zamówienia, umowę z Naszej strony będzie podpisywał/a Pani/Pan ……………………………………...., e-mail. ……………………………………
3. Informujemy, iż w przypadku wskazanym w § 1 ust. 7 lit. d wzoru umowy (załącznik nr 4 do SWZ), zgłoszenie wady powinno nastąpić pocztą elektroniczną na adres e-mail: ...........................
4. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1/………………………………………………………………

2/………………………………………………………………

3/………………………………………………………………

4/………………………………………………………………

5/………………………………………………………………

6/………………………………………………………………

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY ZŁOŻYĆ W FORMIE ELEKTRONICZNEJ (OPATRZONEJ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM) LUB POSTACI ELEKTRONICZNEJ OPATRZONEJ PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**