**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

1. **Dane Wykonawcy:**

**Uwaga!** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienie, **w szczególności spółki cywilne, konsorcja**, należy wskazać dane rejestrowe dla każdego z **konsorcjantów/wspólników spółki cywilnej** ubiegających się o udzielenie zamówienia:

|  |
| --- |
| **WYKONAWCA ubiegający się o zamówienie:** |
| 1. **Nazwa Wykonawcy:** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.   **Adres:** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.  **województwo:** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.  **REGON:** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.**, NIP:** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.   1. **Nazwa Wykonawcy:** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.   **Adres:** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.  **województwo:** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.  **REGON:** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.**, NIP:** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.   1. **Nazwa Wykonawcy:** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.   **Adres:** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.  **województwo:** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.  **REGON:** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.**, NIP:** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.  **Przedmiotową ofertę składam:**  samodzielnie  jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia w formie:  konsorcjum o nazwie Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. *(wskazać o ile jest nadana)*, w którym pełnomocnikiem jest Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.*(wskazać dane Pełnomocnika)*  spółki cywilnej o nazwie Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. (*wskazać o ile została nadana), )*, w której pełnomocnikiem jest Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.*(wskazać dane Pełnomocnika)* |

1. **Dane kontaktowe:**

**Telefon kontaktowy**: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst..

**Osoba do kontaktu:** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**E-mail na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję wyłącznie w przypadku braku działania Platformy:** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**ul. Krystyna Gozdawy 13**

**09-213 Gozdowo**

W odpowiedzi na ogłoszenie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w **trybie podstawowym w wariancie I** na: **„Dostawę sprzętu oraz wyposażenia medycznego w ramach projektu Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)”.**

1. **PRZEDKŁADAM/Y** niniejszą ofertę oświadczając, że **AKCEPTUJĘ/EMY** w całości wszystkie warunki zawarte w SWZ.
2. **OFERUJĘ/MY** wykonanie całości zamówienia, zgodnie ze wszystkimi wymaganiami zawartymi w SWZ za cenę:

**Cena brutto za wykonanie całości zamówienia (w zł):** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**w tym podatek VAT wg stawki** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst., zgodnie z poniższym zestawieniem:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **Cena jednostkowa netto za 1 szt.** | **Stawka podatku VAT (należy wpisać "zw" lub stawkę podatku VAT)** | **Wartość netto**  **kol. 3 \* kol. 4** | **Wartość podatku VAT**  **kol. 5 \* kol. 6** | **Wartość brutto (kol. 6 + kol. 7)** |
| 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| **Aparat EKG**  **Producent\*………………..**  **Model\* ………………….** | 6 |  |  |  |  |  |
| **Aparat EKG mobilny**  **Producent\*………………..**  **Model\* ………………….** | 1 |  |  |  |  |  |
| **Wózek inwalidzki dla osoby dorosłej**  **Producent\*………………..**  **Model\* ………………….** | 1 |  |  |  |  |  |

UWAGA:

\*Brak wskazania wymaganych informacji skutkował będzie odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 ust. 5) ustawy Pzp

1. **OŚWIADCZAM/Y**, że powyższa cena zawiera **wszystkie koszty**, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. **OŚWIADCZAM/Y,** że oferuję/emy **niżej wskazany termin dostawy (należy zaznaczyć właściwą opcję – zaznaczenie następuje poprzez kliknięcie na wybranym kwadracie lub wstawienie w miejsce kwadratu znaku „X”):**

do 15 dni

16-20 dni

21-25 dni

26-30 dni

31-35 dni

***Termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert i został opisany w SWZ.***

1. **OŚWIADCZAM/Y,** że zamierzamy zlecić podwykonawstwo (wskazać o ile są znani):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podwykonawcy** | **Część zamówienia powierzona podwykonawcom** | **%** **wartość części zamówienia powierzona podwykonawcom\*\*** |
| 1. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 2. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 3. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 4. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

***\*\* kolumna fakultatywna – Wykonawca nie musi jej wypełniać.***

1. Stosownie do art. 225 ust.2 ustawy Pzp **OŚWIADCZAM/Y**, że wybór naszej oferty (**należy zaznaczyć właściwą opcję – zaznaczenie następuje poprzez kliknięcie na wybranym kwadracie lub wstawienie w miejsce kwadratu znaku „X”)**:

**nie będzie/**  **będzie** prowadził u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie  
z przepisami ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług w związku z powyższym wskazujemy:

1. nazwy (rodzaje) towaru lub usług, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.
2. Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. Stawkę podatku od towarów i usług, które będzie miała zastosowanie Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. …………………………
3. **OŚWIADCZAM/Y**, że spełniam/y **warunki udziału** w postępowaniu.
4. **OŚWIADCZAM/Y**, że zapoznałem/łam/liśmy się z postanowieniami **wzoru umowy**, który jest częścią dokumentacji zamówienia i zobowiązuję/emy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy   
   na określonych w nim przez Zamawiającego warunkach, w miejscu i terminie przez niego wyznaczonym.
5. **OŚWIADCZAM/Y**, że pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres **30** dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert.
6. **OŚWIADCZAM/Y,** że Wykonawca (**należy zaznaczyć właściwą opcję – zaznaczenie następuje poprzez kliknięcie na wybranym kwadracie lub wstawienie w miejsce kwadratu znaku „X”** ) (*dla potrzeb informacyjnych Urzędu Zamówień Publicznych)*:

**jest mikroprzedsiębiorstwem** (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR)

**jest małym przedsiębiorstwem** (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)

**jest średnim przedsiębiorstwem** (przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR)

**nie jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem,**

**prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą,**

**jest osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej**

1. **OŚWIADCZAM/Y**, iż potwierdzenie, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania, Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, tj.:

Krajowego Rejestru Sądowego po adresem **https://ekrs.ms.gov.pl/**,

lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej pod adresem **https://aplikacja.ceidg.gov.pl/**,

lub innego właściwego rejestru pod adresem: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. **OŚWIADCZAM/Y**, że wypełniłem/łam/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) **wobec osób fizycznych,** od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**UWAGA!**

**1/** Dotyczy to w szczególności:

* osoby fizycznej skierowanej do realizacji zamówienia,
* podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną,
* podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną, prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą,
* pełnomocnika podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone   
  w pełnomocnictwie),
* podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną, prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą,
* członka organu zarządzającego podwykonawcy/podmiotu trzeciego, będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w informacji z KRS;

**2/** W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowanie obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie ma obowiązku składania ww. oświadczenia i może je usunąć np. przez jego wykreślenie.

1. **OŚWIADCZAM/Y**, że oferta **(należy zaznaczyć właściwą opcję – zaznaczenie następuje poprzez kliknięcie na wybranym kwadracie lub wstawienie w miejsce kwadratu znaku „X”)**:

**nie zawiera tajemnicy przedsiębiorstwa**  w rozumieniu przepisów ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. 2022 r. [poz. 1233](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytknjxgezdsltqmfyc4njwge3dmojrgu) z późn. zm.);

**zawiera tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. 2022 r. poz. 1233 z późn. zm.), która **została złożona na zasadach określonych w SWZ w osobnym pliku oznaczonym jako „tajemnica przedsiębiorstwa”** wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”.

1. Do niniejszego formularza przedkładam/y następujące **dokumenty i oświadczenia**:

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

***Informacja dla Wykonawcy:***

*Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

**UWAGA!**

**Oświadczenie należy złożyć w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**