|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Załącznik nr 1 do SWZ***  ***Zakup i dostawa wyposażenia nowego skrzydła szpitala w Pajęcznie***  ***Nr sprawy ZP 2/U/2024*** | | | |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | | | |
| ***Zamawiający:***  **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Pajęcznie**  **ul. 1 Maja 13/15**  **98-330 Pajęczno** | | | |
| 1. **DANE WYKONAWCY** | | | |
| **Nazwa i siedziba**  **Wykonawcy\*)** | | | *………………………………………………………………………....*  *ul.*.............................................................  *kod*..................……………………………  *miejscowość…………………………………….*  *województwo .............................................................* |
| **Czy Wykonawca jest\*:** | | | Mikroprzedsiębiorstwem ☐  Małym przedsiębiorstwem ☐  Średnim przedsiębiorstwem ☐  Dużym przedsiębiorstwem ☐  \**Wykonawca zobowiązany jest to podania swojego statusu – informacja obowiązkowa do Prezesa UZP* |
| \*) *w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera* | | | *……………………………………………………………………………*  *ul:*.............................................................  *kod:*..................……………………………  *miejscowość:…………………………………….* |
| **Forma prowadzonej działalności/ nr KRS-**  jeżeli dotyczy | | |  |
| *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)………………………………………………………………..* | | | |
| **NIP/REGON** | | | *……………………………../…………………………………….* |
| **nr BDO (o ile dotyczy)** | | | *……………………………….* |
| **Adres do korespondencji**  **(***jeżeli jest inny niż adres siedziby***)** | | | *ul.*.............................................................  *kod*..................……………………………  *miejscowość…………………………………….* |
| **Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym** | | | *……………………………………………………* |
| **Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem** | | | e- mail: …………………………………..  tel.: ………………………………….. |
| 1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | | | |
| Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn:  ***Zakup i dostawa wyposażenia nowego skrzydła szpitala w Pajęcznie – etap II*** | | | |
| 1. **CENA I OKRES GWARANCJI** | | | |
| Cena oferty zgodnie z formularzem cenowym wynosi : | | | |
|  | **Cena brutto** | ………………………. zł | | |
| **Okres gwarancji** | | 60 miesięcy  36 miesięcy  24 miesiące  Właściwe podkreślić | | |
| Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [\_...................................................................................................................\_] prowadzone przez bank[\_...................................................................................................................\_] | | | |
| 1. **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:** | | | |
| Oświadczam, że:   1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz projekcie umowy; 2. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania i dostawy przedmiotu zamówienia; 3. uważam się za związanego, niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ; 4. wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych. 5. wybór mojej oferty **będzie/nie będzie\*)** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku. 6. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „RODO" - wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i w oparciu o dane informacyjne zawarte w Rozdziale XXVI SWZ. | | | |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA** | | | |
| W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:   * + - 1. zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;       2. zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w ofercie;       3. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia: ................................. e-mail: ………..................…. tel. ...........................;       4. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnej za powierzony w depozyt przedmiot zamówienia: ........................... e-mail: ………..................…. tel./fax: ...........................; | | | |
| 1. **POTWIERDZENIE WNIESIENIA WADIUM** | | | |
| Wykonawca oświadcza, że wniósł wadium przed upływem terminu składania ofert w wysokości: ……………….……………………. zł w formie ………………………………………………  **Nazwa banku i numer konta na które Zamawiający powinien dokonać zwrotu wadium**  **(wypełnić jeżeli dotyczy)**  **………………………………………………………………………………………………………** | | | |
| 1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA** | | | |
| Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych  z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1710) zastrzegam, że informacje:  ............................................................................................................................................................... ***(wymienić czego dotyczy)***  zawarte są w następujących dokumentach:  ..........................................................................................................................................................., które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy  z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji(Dz. U. z 2022 r. poz. 1233*)* i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.  Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:  **UZASADNIENIE**  ……………………………………………………………………………………………………………  ***Uwaga:***  *Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem* ***„tajemnica przedsiębiorstwa”*** i  *złożone w odrębnym pliku/katalogu.* | | | |
| 1. **SPIS TREŚCI** | | | |
| Integralną część oferty stanowią:  1) .............................................................................................................................................  2) ............................................................................................................................................  Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach | | | |

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu,   
a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania

Wykonawcy)