#### Załącznik nr 2 do SWZ

|  |
| --- |
| FORMULARZ OFERTY |

Nawiązując do toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego   
w trybie podstawowym bez negocjacji - art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp pn.:

”**Dostawa łóżek opieki długoterminowej wraz z szafkami i materacami przeciwodleżynowymi**”

my niżej podpisani:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz:

**Nazwa i adres Wykonawcy[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| NIP *(jeżeli dotyczy)* |  |
| REGON *(jeżeli dotyczy)* |  |
| Rodzaj wykonawcy | Mikroprzedsiębiorstwo / Małe przedsiębiorstwo / Średnie przedsiębiorstwo / Jednoosobowa działalność gospodarcza / Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej / Inny rodzaj \* |

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie poszczególnych części przedmiotu zamówienia zgodnie, ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, stosując niżej wymienione stawki:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadanie częściowe nr** | **Cena oferty** |
| 1 | **Temat: Dostawa łóżek opieki długoterminowej wraz z szafkami  i materacami przeciwodleżynowymi.**  **1.** **Cena łączna** (C) za wykonanie zadania nr 1 wynosi kwotę netto  ....................... zł, natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ...... %, wynosi kwotę brutto ……….......... zł.  W skład ceny łącznej wchodzi:  a) cena łóżek: ....................... zł netto, natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ......%, wynosi kwotę brutto ……….......... zł;  b) cena szafek: ....................... zł netto, natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ......%, wynosi kwotę brutto ……….......... zł;  c) cena materacy przeciwodleżynowych: ....................... zł netto, natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ......%, wynosi kwotę brutto ……….......... zł.  **2.** **Czas reakcji serwisu** wynosi: ….. dni.  Uwaga! Minimalny czas reakcji dla Zamawiającego to 5 dni – Wykonawca, który go zaproponuje otrzyma 0 punktów. Jeśli Wykonawca zaproponuje 4 dni otrzyma 5 punktów. Jeśli Wykonawca zaproponuje 3 lub mniej dni - otrzyma 20 punktów.  **3.** **Wysokość barierki od powierzchni leża** wynosi: ….. cm.  Uwaga! Barierka leża o wysokości min. 40 cm zostanie oceniona na 10 punktów. Niższa wysokość leża zostanie oceniona na 0 punktów.  **4.** **Obrotowy korpus szafki przyłóżkowej**: TAK/NIE  Uwaga! Należy zbędne skreślić. |

1. **OŚWIADCZAMY**, że:
2. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania;
3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia;
4. zamierzamy / nie zamierzamy powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia, którą Wykonawca  zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę | Nazwa Podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. udzielamy gwarancji na okres 36 miesięcy licząc od daty odbioru końcowego;
2. zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
3. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3).
4. Dostarczymy fabrycznie nowy sprzęt wolny od wszelkich wad fizycznych – konstrukcyjnych i prawnych.
5. **OŚWIADCZAMY**, że wybór naszej oferty\*:

**nie będzie** **prowadzić** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U.2021.0.685)

**będzie prowadzić** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U.2021.0.685), wobec czego wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **PROSIMY** o zwrot pieniędzy wniesionych tytułem wadium na rachunek bankowy o numerze:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** prowadzony przez bank **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[4]](#footnote-4).**
2. Wprzypadku wniesienia wadium w formie niepieniężnej prosimy o podanie adresu e-mail gwaranta lub poręczyciela – wystawcy wadium, aby przesłać mu oświadczenie o zwolnieniu z wadium.   
   Adres e-mail wystawcy poręczenia wadialnego: …………………………

**6. Przedmiot zamówienia zamierzam/y:**

1) wykonać sam/\*

2) wykonać wspólnie/\*

3) wykonać sam oraz polegać na zdolności technicznej lub zawodowej/\* sytuacji finansowej lub ekonomicznej/\*, innych podmiotów, zgodnie z zapisami ustawy Prawo zamówień publicznych z 11 września 2019 r.

(\* proszę pozostawić zapis właściwy dla oferty, a zapisy niepotrzebne wykreślić)

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:

nazwisko i imię lub nazwa podmiotu

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

adres: ………………………………………………………

stanowisko ............................................................................

nr telefonu/faks ...................................... e-mail .................................................................

zakres:

- do reprezentowania w postępowaniu/\*

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy/.

(\*proszę pozostawić zapis właściwy dla oferty, a zapisy niepotrzebne wykreślić)

1. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |

1. \* niepotrzebne skreślić.

   w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* niepotrzebne skreślić.

   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). [↑](#footnote-ref-2)
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 (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty). [↑](#footnote-ref-3)
4. dotyczy Wykonawców, którzy wnoszą wadium w pieniądzu. [↑](#footnote-ref-4)