**FORMULARZ OFERTY**

**„Dostawy środków czystości”**

|  |
| --- |
| **1. Dane dotyczące Zamawiającego:**  **Centrum Zdrowia Mazowsza Zachodniego sp. z o. o.**  ul. Limanowskiego 30  96-300 Żyrardów  **2. Dane dotyczące Wykonawcy:**  Nazwa: …………………………………………………………………………………………….………………………  Siedziba:…………………………………………………………………………………………………………  Nr telefonu: ……………………………………………………………………………………………………………….……  adres e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………..…  nr NIP: ……………………………………………………………….……………………………………………………  nr REGON: ……………………………………………….…………….………………………………………………………  Województwo: ……………………………………………….…………….………………………………………………………  Czy Wykonawca jest:  mikroprzedsiębiorcą**\***  małym przedsiębiorcą**\***  średnim przedsiębiorcą**\***  osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą**\***  osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej**\***  podmiotem nieposiadającym osobowości prawnej, któremu przepisy ustawy przyznają zdolność prawną**\***  osobą prawną**\***  ***\* niepotrzebne skreślić***  **3. Zobowiązania Wykonawcy :**  3.1 Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) wraz z załącznikami, za następującą cenę:  Część nr 1: .............................................................. zł brutto w tym stawka podatku VAT = … %,  Część nr 2: .............................................................. zł brutto w tym stawka podatku VAT = … %,  Część nr 3: .............................................................. zł brutto w tym stawka podatku VAT = … %,  Część nr 4: .............................................................. zł brutto w tym stawka podatku VAT = … %,  Część nr 5: .............................................................. zł brutto w tym stawka podatku VAT = … %,  Część nr 6: .............................................................. zł brutto w tym stawka podatku VAT = … %  ,  Część nr 7: .............................................................. zł brutto w tym stawka podatku VAT = … %,  Część nr 8: .............................................................. zł brutto w tym stawka podatku VAT = … %,  **4**. **Oświadczenia**  Oświadczamy, że:   1. akceptujemy warunki płatności wskazane w SWZ oraz we wzorze umowy. 2. akceptujemy termin realizacji zamówienia wskazany w SWZ. 3. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 4. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy warunki w niej zawarte; 5. uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty. 6. jesteśmy związani niniejszą ofertą do dnia upływu terminu składnia ofert do dnia określonego w SWZ; 7. zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami Umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych. 8. oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.   9) oświadczam, że (niepotrzebne skreślić):   * wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego; * wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów / usług: …………………………………………… * wartość towaru / usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ………… zł netto\*.   *(dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*   * *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,* * *mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt. 7 i ustawy o podatku od towarów i usług,* * *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.)*   **5. Zobowiązania w przypadku przyznania zamówienia:**  1) zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;  2) osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest ...............................................................................................................................................................................  e-mail:………….…………………..……....….tel.: .....................................................………  **6**.**Podwykonawcy:**  Podwykonawcom …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (*należy podać dane proponowanych podwykonawców tj. firmy podwykonawców*)  zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia:  1)..........................................................................................................  2)..........................................................................................................  **7. Załączniki do oferty:**  (1) ...........................................................................................  (2) ..........................................................................................  (3) ..........................................................................................  (4) ..........................................................................................  (5) ..........................................................................................  **UWAGA:**  **Oferta musi być sporządzona, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej**  ***(do zachowania formy elektronicznej wystarcza złożenie Oferty w postaci elektronicznej  i opatrzenie jej kwalifikowanym podpisem elektronicznym)*** |

Podpis elektroniczny upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

1. [↑](#footnote-ref-1)