

 zdrowie  profesjonalizm  nowoczesność  zdrowie  profesjonalizm  nowoczesność  zdrowie  profesjonalizm  nowoczesność 

ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław

NIP: 895-16-31-106 | Regon: 000290469

Sekretariat: 71 395 74 26 | fax 71 326 06 22

Centrala tel.: 71 326 13 25

[sekretariat@szpital.wroc.pl](mailto:sekretariat@szpital.wroc.pl) www.szpital.wroc.pl

**Załącznik nr 1 do SWZ**

Nr Sprawy:  **TP 30/25**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego,**

ul. Koszarowa 5

51-149 Wrocław

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta została złożona przez:**

Ja / My, niżej podpisany/i …………………………………………………………………………………………………

**działając w imieniu i na rzecz:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **NAZWA**  **WYKONAWCY/ÓW** | **ADRES/Y**  **WYKONAWCY/ÓW** | **NIP, REGON , KRS**  **WYKONAWCY/ÓW** |
|  |  |  | **NIP[[1]](#footnote-1):**  **REGON[[2]](#footnote-2):**  **KRS[[3]](#footnote-3):** |

1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Adres e-mailowy, numer telefonu** |  |

4. Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym z możliwością przeprowadzenia negocjacji w celu ulepszenia treści ofert na wykonanie zamówienia p.n**.:**

**„M****odernizacja Oddziału Wewnętrznego Nr IX na 2 piętrze w budynku A,**

**znajdującego się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym**

**im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu”**

oferuję/my realizację przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie objętym SWZ i jej załącznikach na następujących warunkach:

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium **nr 1** - Cena | Cena netto: …………………………..…………… PLN  Kwota podatku VAT wedłóg stawki 23 %: …………………………. PLN  Kwota podatku VAT wedłóg stawki 8 %: …………….…………. PLN  **CENA BRUTTO: ………………….…….. PLN** |

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium **nr 2** – Termin gwarancji | **TERMIN GWARANCJI:**  36 miesięcy  48 miesięcy  60 miesięcy  Minimalna długość udzielonej gwarancji to 36 miesięcy, maksymalna – 60 miesięcy |

1. **Oświadczenia wykonawcy:**
   1. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z udziału w niniejszym postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz nie zachodzą w stosunku do mnie, w tym także do podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polegam (w przypadku gdy przypada na nich ponad 10% wartości zamówienia), przesłanki, o których mowa w art. 5k ust. 1 rozporządzenia rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.
   2. Oświadczam/y, że oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami wskazanymi w OPZ do SWZ.
   3. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
   4. Oświadczam/y, że w realizacji zamówienia będą uczestniczyć osoby posiadające uprawnienia niezbędne do wykonania dostaw objętych przedmiotem zamówienia publicznego.
   5. Oświadczamy/y, że:

* **Nie zamierzam (-y)** zlecać wykonania części zamówienia podwykonawcom (należy skreślić jeżeli nie dotyczy).
* **Zamierzam (-y)** zlecić podwykonawcom wykonanie następującego zakresu zamówienia (należy wypełnić poniższą tabelę, jeżeli dotyczy lub skreślić jeżeli nie dotyczy):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Części zamówienia - jakie Wykonawca zamierza powierzyć  podwykonawcom | Firma (nazwa) podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

* 1. Oświadczam/my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
  2. Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z treścią SWZ, jej załącznikami,   
     w tym wzorem umowy (załącznik nr 3 do SWZ) i OPZ oraz wszystkimi dot. ich modyfikacjami (jeżeli dotyczy) i w pełni akceptujemy ich treść.
  3. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą podpiszę umowę na warunkach określonych w SWZ w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
  4. Oświadczam/my, że:

1. wybór naszej oferty **nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

2. wybór naszej oferty **będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. *\*skreślić niepotrzebne*

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył zakresu wskazanego w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(rodzaj) towaru/usługi | Wartość towaru / usługi bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która będzie miała zastosowanie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

W przypadku nie skreślenia żadnej z powyższych pozycji, Zamawiający uzna, iż po stronie Zamawiającego nie powstanie obowiązek podatkowy. Powstanie obowiązku podatkowego      u Zamawiającego będzie miało zastosowanie w przypadku:

* wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
* importu usług lub towarów.
  1. Oświadczam/my, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO4\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiotowym postępowaniu\*\*.

*\*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)*

*\*\*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, winien treści niniejszego oświadczenia przekreślić i dodać zapis „nie dotyczy”.*

* 1. Oświadczam/my, że jako wykonawca jestem/śmy (niepotrzebnie skreślić):

- mikro przedsiębiorstwem

- małym przedsiębiorstwem

- średnim przedsiębiorstwem

Informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

* Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
* Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
* Średnie przedsiębiorstwa: 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.
  1. Oświadczam/y, że oferta i załączniki **zawierają/nie zawierają**\* (niepotrzebne skreślić)następujące informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

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

(wypełnić jeżeli dotyczy i dołączyć uzasadnienie)

* 1. Wskazuję, że Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych (<https://ekrs.ms.gov.pl/> lub <https://aplikacja.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/search.aspx>) **odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego / Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej**\* lub innego właściwego rejestru pod adresem: http//: ……………………………………………………..……………….………. *(wskazać adres strony internetowej).*

***Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)