załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr postępowania: | **TP 20/2022** |
| Zamawiający: | **Specjalistyczny Szpital im. Ks. Biskupa Józefa Nathana w Branicach** |
| Nazwa | **dostawa mleka i przetworów mlecznych** |
|  |  |

DANE WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

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

Siedziba: ………….............................................. Adres: ...................................................................

Województwo: ..............................................

KRS ………………………………NIP ………………..……………. Regon …………………….………

Adres poczty elektronicznej: ..............................

Strona internetowa: .....................................................

Numer telefonu: .................................................

Osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

Imię nazwisko: .............................. tel. kontaktowy ............................., adres e-mail: ................

**Cena zaoferowana za zamówienie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Części zamówienia*** | ***Wartość netto*** | ***wartość VAT*** | ***Wartość brutto*** |
| mleko i przetwory mleczne |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Oświadczam, iż prowadzę działalność jako mikro / małe / średnie / duże \* przedsiębiorstwo /**  **osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą\***  ***\*****informacja do celów statystycznych, należy niepotrzebne skreślić. Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36):****:*** *przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO*  *\*\* niepotrzebne skreślić* |

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ SWZ**

1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ;
2. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia (§ 4 projektowanych postanowień umowy).
3. Wszystkie informacje podane w oświadczeniach i dokumentach przedstawionych w niniejszej ofercie są aktualne   
   i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego   
   w błąd przy przedstawianiu informacji.
4. Zawarte w SWZ istotne postanowienia umowy zostały przez mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
6. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).
7. Uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na platformie zakupowej pismach zamawiającego;
8. **Informuję, że zaświadczenia dot. KRS/CEIDG są dostępne w formie elektronicznej pod adresem internetowym ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych tj...................................................................... (wpisać adres strony)**
9. Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

nie prowadzi / prowadzi\*do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi*** | ***Wartość bez kwoty podatku*** |
|  |  |  |

stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie**: ….%.**

Brak wpisu/skreślenia powyżej rozumiany jest, że oferta nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego.

1. oświadczamy, że oferta nie zawiera / zawiera\* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach: ……………………………………........................................................................................................................................................

*(\* niepotrzebne skreślić)*

*(w przypadku zastrzeżenia w ofercie informacji należy wymienić informacje zastrzeżone stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz zabezpieczyć je zgodnie z postanowieniami niniejszej SWZ oraz wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa). Brak zaznaczenia odpowiedzi Zamawiający potraktuje jako brak tajemnicy przedsiębiorstwa w złożonej ofercie.*

**PODWYKONAWCY**

Oświadczamy, iż zamierzamy / nie zamierzamy\* powierzyć podwykonawstwo w zakresie (*opisać zakres, jeżeli dotyczy*):   
- nazwa (firma) podwykonawcy: ......................................................................

- część / zakres zamówienia: ..........................................................................  
- wartość / procentowa część zamówienia: ……………………………………..   
*(w przypadku niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca będzie wykonywał osobiście całość zamówienia publicznego)*

*(\* niepotrzebne skreślić)*

**Oświadczenie RODO**

*(rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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):*

**Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

*Uwaga: 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, wykonawca nie składa powyższego oświadczenia poprzez jego wykreślenie.*

*Miejscowość, dnia ………………………………….*

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/ podpis zaufany/ podpis osobisty osoby upoważnionej .........................*