**DZP/PN/90/2023 Załącznik nr 1 do SWZ**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa, siedziba, adres Wykonawcy ………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko, stanowisko osoby

reprezentującej Wykonawcę ……………………………………………………………………………….

Kraj ………………………………………………………………………………

Województwo ………………………………………………………………………………

REGON ………………………………………………………………………………

NIP ………………………………………………………………………………

Tel. ………………………………………………………………………………

adres poczty elektronicznej ………………………………………………………………………………

adres skrzynki ePUAP ………………………………………………………………………………

**FORMULARZ OFERTOWY**

**W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego na:**

Dostawa sprzętu medycznego

1.Oferujemy wykonywanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym specyfikacją warunków zamówienia na następujących warunkach:

**Pakiet nr……**

**KRYTERIUM A – Cena**

brutto ………………………zł (słownie zł : …………………………………………………………………………………..)

w tym Vat (………...%) ………………. zł s(łownie zł. …………………………………………………………………)

netto ………………………zŁ (słownie zł netto: ……………………………………………………………………………………)

**KRYTERIUM B – Termin dostawy - …………………. dni/dzień** (Pakiet nr 1 – max. 56 dni kalendarzowych

Pakiet nr -2-5 - max. 14 dni kalendarzowych) )

**KRYTERIUM C – Okres gwarancji i rękojmi – ……………… miesiące/miesięcy** (min. 24 m-ce, max. 60 m-cy)

**\**uzupełnić numer pakietu a w razie potrzeby powielić***

2. Składając ofertę, informujemy Zamawiającego, że wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług i jednocześnie wskazujemy:

- nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;

- wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;

- stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(W przypadku nie wystąpienia w/w sytuacji wpisać **„nie dotyczy”**)

Obowiązek złożenia oświadczenia w tej kwestii wynika z art. 225 ustawy – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605,) jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć.

3. 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.

4. Oświadczamy, że zamówienie w części dotyczącej ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................……………………….

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

zostanie powierzone podwykonawcy. (W przypadku wykonania zamówienia samodzielnie wpisać **„nie dotyczy”**)

5. Oświadczamy, że przedstawione w ofercie dane potwierdzają aktualny stan prawny i faktyczny.

6. Oświadczamy, że reprezentowany przez nas podmiot jest

**mikroprzedsiębiorstwem/małym/ średnim/ inny przedsiębiorstwem.\***

7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

8. Oświadczamy, że projektowane postanowienia umowy zawarte we wzorze umowy zostały przez nas zaakceptowane. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nim warunkach, w miejscu

i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji.

10. Upoważniamy następujące osoby do kontaktów z Zamawiającym na etapie realizacji umowy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

(proszę podać imię i nazwisko, tel. kontaktowy, adres email oraz **adres email do zgłaszania reklamacji**).

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

(Podpis/y osoby/osób uprawionej/nych do reprezentowania Wykonawcy)

Wykaz załączników do oferty:

1………………………………………………………………………..

2…………………………………………………………………………

3…………………………………………………………………………

4…………………………………………………………………………

Miejscowość, data ……………………………………………………………

### \* niepotrzebne skreślić