**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

**Nazwa: ………………………………………………………………………………………………..…………**

**Siedziba: …………………………………………………………………………………………………...………**

Adres poczty elektronicznej: ………………… Strona internetowa: ……………………………….

Numer telefonu: ………………………… Województwo: ……………………………………….

Numer Regon: ………………………… Numer NIP: ………………………………………..

Osobą upoważnioną do kontaktów w sprawie oferty jest:…………………………………………..……………

Osoba/y, które będą podpisywać umowę ............................................................................................

Adres poczty elektronicznej do wysyłki w formie elektronicznej faktur, korekt a także innych dokumentów i korespondencji związanej z dochodzeniem należności wynikających z tych faktur oraz zamówień: ……………………………………….. .

**PAŁUCKIE CENTRUM ZDROWIA**

**Sp. z o. o.**

**ul. Szpitalna 30**

**88-400 Żnin**

1. Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **Opatrunków w Grupach 1-19** dla Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o. w Żninie

* **Oferuję** wykonanie przedmiotu zamówienia określonego przez Zamawiającego   
  w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) i Załącznikach do niej, w zakresie

**Grup/y .....................** (*wpisać nr Grup/y,*),

zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 2 do SWZ).

1. Proponowana cena obejmuje dostawę w/w asortymentu w czasie ściśle określonym tj.:  **12 miesięcy** od dnia zawarcia umowy.
2. **Oświadczam**, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia (SWZ) i nie wnosimy do nich zastrzeżeń. Uzyskaliśmy również wszystkie informacje konieczne do przygotowania oferty.
3. **Oświadczam**, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. **Oświadczam**, że w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach wymienionych w SWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. **Oświadczam,** że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. **Oświadczam,** że:

* Wykonawca jest: **mikro / małym / średnim/ dużym** **przedsiębiorstwem** (***niepotrzebne skreślić).***
* *Mikroprzedsiębiorstwo - zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR,*
* *małe przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR,*
* *średnie przedsiębiorstwo**- przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*
* *duże przedsiębiorstwo - zatrudnia 250 lub więcej pracowników i obrót przekracza 50 milionów euro, a całkowity bilans roczny - 43 miliony euro*

1. **INFORMUJEMY**, iż zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, wybór oferty:

a) nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*,

b) będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w wyniku czego wskazuję\*:

1) wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego,

2) wskazuję wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku,

3) wskazuję stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie

…………………………………………………………………………………………………

(\*niepotrzebne skreślić)

1. **Oświadczam**, że w/w zamówienie:

* zobowiązujemy się wykonać **samodzielnie**\*
* w/w zamówienie w zakresie: ………………………………..………………………………... wykonamy **przy pomocy podwykonawców**\*.

\**skreślić / wypełnić odpowiednio*

1. **Oświadczam,** że niniejsza oferta **ZAWIERA**\* **/ NIE ZAWIERA** (skreślić odpowiednio) informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępnione innym wykonawcom.

\*jeżeli oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa do oferty załączyć **uzasadnienie zastrzeżenia oferty**.

1. **OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH (RODO)** (jeżeli dotyczy)

Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub 14 RODO.

**Oświadczam**, że:

* wypełniłam
* nie wypełniłem
* nie dotyczy

obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**\*** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu obiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym 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).

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 należy zaznaczyć, że nie dotyczy.

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XIV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**