Załącznik nr 1 do SWZ

**24/SMED/2023**

**FORMULARZ OFERTOWY**

(strona pierwsza)

**Dostawa defibrylatora transportowego 2 sztuki**

Nazwa (Firma) Wykonawcy – ……………………………………………………….,

Adres siedziby – …………………………..…………………………………………,

Województwo - ………………………………………..

NIP - .....................................................,

REGON - ....................................................

Tel. kontaktowy: ......................................................,

e-mail: ..............................................................

Dane umożliwiające dostęp do dokumentów potwierdzających umocowanie osoby działającej w imieniu Wykonawcy znajdują się w bezpłatnych i ogólnodostępnych bazach danych (należy wybrać/zaznaczyć/):

 Krajowy Rejestr Sądowy

 Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej

 Inne (należy wpisać) ………………………………..

Wpisać adres do tych dokumentów: ……………………………………………………………………..

1. Oświadczam, że zapoznałem się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń

**Oferuję realizację zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Wartość netto | Podatek VAT | Cena brutto |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| **1** | **Defibrylator 2 szt.**  **…….………………………..**  **(należy wpisać nazwę i model urządzenia)** |  |  |  |

*Wykonawca musi uwzględnić w cenie oferty wszelkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania zamówienia oraz wszelkie opłaty i podatki wynikające z obowiązujących przepisów (w tym VAT).*

**Cena oferty wynosi :**

a) wartość (bez podatku VAT) (kol. 3) : ................................. PLN

(słownie: .......................................................................................................................................);

b) Podatek VAT (kol,4): .......................................................... PLN

(słownie: ........................................................................................................................................);

**c) cena (zawiera podatek VAT)** (kol. 5**): ................................ PLN**

(słownie: ..........................................................................................................................................).

**Oferuję okres gwarancji na dostarczony sprzęt medyczny : …………………. miesięcy.** **\***

Wykonawca składając ofertę w obowiązku ma wypełnić stronę nr 2 formularza ofertowego przypisaną dla danej części w której składa ofertę.

**2. Wykonawca oświadcza że:**

1. do wyliczenia ceny brutto zastosowaliśmy właściwą, aktualnie obowiązującą w przepisach prawa, stawkę podatku od towarów i usług (VAT)
2. pozyskałem(liśmy) wszystkie informacje pozwalające na sporządzenie oferty oraz wykonanie zamówienia,
3. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,
4. zapoznałem(liśmy) się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia w tym ze wzorem umowy i nie wnoszę(simy) do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte,
5. uważam(y) się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
6. zobowiązuję(emy) się w przypadku przyznania nam zamówienia, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Akceptujemy warunki płatności za zrealizowanie zamówienia na zadach opisanych w dokumentacji zamówienia,
8. wypełniłem(liśmy) 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.\*\*\*

\*\* 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 oraz Dz.U Urz. UE L 127 z 23.05.2018, s. 2).

\*\*\* 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 treści oświadczenia Wykonawca nie ma obowiązku składać (w takim przypadku Wykonawca może usunąć treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie, przekreślenie, itp.)

9) Wybór oferty **będzie/nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Jeśli będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego należy :

1. Wskazać nazwę towaru, których dostawa będzie prowadziła do powstania obowiązku podatkowego,……………………………………………………………………………………………….
2. Wskazać wartość towaru objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego bez kwoty podatku

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

1. Wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie……………………………………………………………………………………

10) Wniosłem wymagane wadium w wysokości ..................... PLN, w formie ......................................................................................................................................... .

które należy zwrócić na adres / konto: .................................................................................................

12) Osoba: wpisać imię , nazwisko, stanowisko – uprawniona do podpisania umowy (podpisująca umowę w przypadku wybrania oferty ) …………………………………………………………… .

13) Zamówienie zrealizuję **sam\*** / **przy udziale podwykonawców: \*** *(* ***\**** *niepotrzebne skreślić)*

1. określenie części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom *(jeżeli części te realizowane są z udziałem podwykonawców)*:

……………………………………………………………………………………………… ;

1. podać firmy, które będą podwykonawcami części zamówienia określonej w pkt. a)

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

14) Informacje zawarte na stronach od …….. do ……… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów, art. 11 ust. 4 Ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r., poz. 1913 ze zm.) i nie mogą być ujawnione pozostałym uczestnikom postępowania.

UWAGA:Wykonawca winien nie później niż w terminie składania ofert **wykazać**, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

15) Wykonawca jest: \* *(podkreślić własciwe)*

mikroprzedsiębiorstwem

małym przedsiębiorstwem

średnim przedsiębiorstwem

jednoosobowa działalność gospodarcza

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj *(należy określić jaki)*:

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

Powyższe informacje Zamawiający pozyskuje wyłącznie do celów statystycznych:

mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego obrót roczny lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro;

małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego obrót roczny lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro;

średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem lub małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro.

*Świadom odpowiedzialności karnej* ***oświadczam****, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).*

**Uwaga! W miejscach wykropkowanych i/lub oznaczone „\* ” - Wykonawca zobowiązany jest odpowiednio do ich treści wypełnić lub skreślić.**

**Plik/dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym**.