*Zadanie realizowane na podstawie umowy nr: DOI/COVID-19/2177/2021/331 zawartej pomiędzy Ministrem Zdrowia, a „Kutnowskim Szpitalem Samorządowym” Sp. z o.o. w Kutnie*

#### Załącznik nr 1

|  |
| --- |
| FORMULARZ OFERTY |

Nazwa Wykonawcy**[[1]](#footnote-1):** ...........................................................................................................................

Siedziba Wykonawcy: .......................................................... woj. .......................................................

REGON: .................................................. NIP: ...................................................................................

Wykonawca wpisany do Rejestru ........................................................................................................

pod Nr ..................................................................................................................................................

Telefon kontaktowy ..................................... fax: ...............................e-mail: .....................................

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

Osoba/osoby wpisane w dokumencie rejestracyjnym firmy uprawniona/ne do reprezentowania firmy: ..............................................................................................................................................................

Rodzaj Przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca**\***:

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe Przedsiębiorstwo
* Średnie Przedsiębiorstwo
* Inne

Zamawiający: „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o. o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno,

**Nr postępowania - P/COV/3/21**

*Procedura na podstawie art. 46c ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2020 r. poz. 1845 z późn. zm.) oraz na podstawie art. 6a ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych i wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. 2020, poz. 1842 tj. z późn. zm.)*

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty cenowej na zadanie pn.: **„*Modernizacja infrastruktury dostarczania tlenu w Kutnowskim Szpitalu Samorządowy w związku z COVID-19”*** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową:

Kwota netto oferty wynosi:.…………………………..…PLN

Kwota brutto oferty wynosi:..........................................PLN.

1. Oświadczamy, że wartość brutto oferty zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.
2. Zobowiązujemy się zrealizować zamówienie w terminie do dnia: **30 października 2021 r.**
3. Udzielamy Zamawiającemu gwarancji na wykonane roboty, materiały użyte do tych robót oraz wbudowane i zainstalowane urządzenia, będące przedmiotem umowy na okres 5 lat licząc od podpisania bezusterkowego protokołu odbioru końcowego .
4. Wyrażamy zgodę na termin płatności: **30 dni** od dnia przedłożenia prawidłowej pod względem księgowym i finansowym faktury VAT w siedzibie Zamawiającego. Należność będzie wpłacana przelewem na rachunek bankowy (rozliczeniowy) Wykonawcy, który jest zgodny:

* z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) wprowadzonego do wykazu podatników VAT tzw. biała lista - w przypadku podatników VAT\*
* z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) zgłoszonym przez Wykonawcę do Urzędu Skarbowego w związku z prowadzoną działalnością - w przypadku innych podatników \*

1. **OŚWIADCZAMY, że:**
2. zapoznaliśmy się opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy zastrzeżeń;
3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni;
4. zamierzamy / nie zamierzamy\* powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia, którą Wykonawca  zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę | Nazwa Podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte w Załączniku nr 7 do zaproszenia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3).
3. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |

1. Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:
2. **……………………………………………………………**
3. **……………………………………………………………**
4. **……………………………………………………………**

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

*miejscowość data pieczęć i podpis*

1. \* niepotrzebne skreślić.

   \*\* wypełnić tylko w zakresie składanej oferty.

   **\*\*\*** wpisać termin dostawy

   \*\*\*\* wpisać termin płatności

   w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* niepotrzebne skreślić

   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). [↑](#footnote-ref-2)
3. 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 składa (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty). [↑](#footnote-ref-3)