|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Załącznik nr 1 do SWZ** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką –

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

**OFERTA**

**Nawiązując do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na:**

**URZĄDZENIA INFRASTRUKTURY SIECIOWEJ,**

**znak sprawy 4WSzKzP.SZP.2612.91.2022**

niżej podpisani, reprezentujący:

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy | ............................................... |
| Adres Wykonawcy  *(ulica, nr, kod, miasto)* | ............................................... |
| Województwo | ............................................... |
| NIP | ............................................... |
| REGON | ............................................... |
| Tel. | ............................................... |
| e-mail: | ............................................... |
| **nr konta bankowego do zwrotu wadium**: | .~~..............................................~~ |
| ***Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia[[1]](#footnote-1):*** | *[ …] TAK*  *[ …] NIE* |
| *Inne dane:*  *(np. lider konsorcjum)* | ............................................... |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane niezbędne do uzupełnienia projektowanych postanowień umowy** | | |
| tel. ……………….. | fax: ……………… | e-mail: ……………………………… |

składamy niniejszą ofertę**:**

1. Oświadczamy, że oferujemy **„URZĄDZENIA INFRASTRUKTURY SIECIOWEJ”** zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ

**PAKIET NR 1**

**1. Cena (wpisać)**

**wartość netto: ………………………… zł**

(*słownie:…..……....……………………………………………………………………………………… złotych*)

**VAT stawka ……% / wartość ………………………… zł**

*(słownie: ……………….………………………………………………………………………………… złotych)*

**cena brutto: ………………………… zł**

*(słownie:………………….………….....………………………………………………………………… złotych)*

**2. Termin dostawy:** ….. dni (minimum do 30 dni, maksymalnie 61 dni; powyżej 61 DNI od daty zawarcia umowy – odrzucenie oferty)

**3. Wysokość kary umownej za opóźnienie w dostawie towaru za każdy dzień opóźnienia**

(z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy): ……… - min. 1 % ceny brutto gwarantowanej części pakietu za dzień opóźnienia – max. 2 % ceny brutto gwarantowanej części pakietu za dzień opóźnienia).

**PAKIET NR 2**

**1. Cena (wpisać)**

**wartość netto: ………………………… zł**

(*słownie:…..……....……………………………………………………………………………………… złotych*)

**VAT stawka ……% / wartość ………………………… zł**

*(słownie: ……………….………………………………………………………………………………… złotych)*

**cena brutto: ………………………… zł**

*(słownie:………………….………….....………………………………………………………………… złotych)*

**2. Termin dostawy:** ….. dni (minimum do 30 dni, maksymalnie 61 dni; powyżej 61 DNI od daty zawarcia umowy – odrzucenie oferty)

**3. Wysokość kary umownej za opóźnienie w dostawie towaru za każdy dzień opóźnienia**

(z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy): ……… - min. 1 % ceny brutto gwarantowanej części pakietu za dzień opóźnienia – max. 2 % ceny brutto gwarantowanej części pakietu za dzień opóźnienia).

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem  
w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[3]](#footnote-3)

1. **Ponadto oświadczamy, że :**
2. akceptujemy wskazany w SWZ czas związania ofertą -  **30 dni;**
3. jesteśmy …………………………… (należy wybrać: mikroprzedsiębiorstwo; małe przedsiębiorstwo; średnie przedsiębiorstwo; jednoosobowa działalność gospodarcza; osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej; inny rodzaj);
4. dostawę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy **sami/z udziałem podwykonawców**[[4]](#footnote-4) powierzmy podwykonawcy ……………… *(wskazać firmę podwykonawcy o ile jest znany)* wykonanie następujących części zamówienia ................... – wartość lub procentowa część zamówienia ………[[5]](#footnote-5)
5. wybór mojej/naszej[[6]](#footnote-6) oferty:

**będzie/nie będzie[[7]](#footnote-7)** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Jeżeli **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, należy wypełnić:

1. wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (nazwa, która znajdzie się później na fakturze): .....................................................................................................,
2. wskazać wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku - wynosi ona: ......................................................................................................................................

Oświadczenie to nie zawiera stawki i kwoty podatku VAT jaki będzie musiał rozliczyć Zamawiający. Obie wartości ustali Zamawiający we własnym zakresie i rozliczy zgodnie  
z przepisami o podatku od towarów i usług.

1. poszczególni wykonawcy wykonają następujące roboty budowlane/dostawy/usługi **(należy wypełnić w sytuacji określonej w art. 117 ust. 4 PZP)**:
2. Nazwa wykonawcy ……………

zakres robót budowlanych/dostaw/usług które wykona ……………………………….

1. Nazwa wykonawcy ……………

zakres robót budowlanych/dostaw/usług które wykona ……………………………….

1. **będziemy/nie będziemy[[8]](#footnote-8)** polegać na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.

Jeżeli wykonawca **będzie** polegał na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, należy wypełnić:

1. Nazwa podmiotu ……………

zakres zdolności/sytuacji na którym wykonawca polega ……………………………….

1. Nazwa podmiotu ……………

zakres zdolności/sytuacji na którym wykonawca polega ……………………………….

1. akceptujemy zawarte w SWZ Projektowane postanowienia umowy (Załącznik Nr 3 do SWZ) z uwzględnieniem modyfikacji ich treści (jeżeli wystąpiły);
2. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego (VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, Sekretariat Wydział ul. Poznańska 16, 53-630 Wrocław, pok. 100, piętro I, tel. 71 748 90 00, fax 71 748 92 16, e-mail: [VIgospodarczy@wrocław-fabryczna.sr.gov.pl](mailto:VIgospodarczy@wrocław-fabryczna.sr.gov.pl)

i/lub

materiały dostępne w witrynie Zamawiającego (BIP Szpitala) tj. Raport nt. sytuacji ekonomiczno-finansowej.

1. **Wadium w kwocie: ………………………… zł zostało wniesione w dniu: …………………** *(wpisać)* **w formie: ………………………….** *(wpisać odpowiednio)*
2. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.
3. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 ze zm.).**

1. *Należy wybrać: tak; nie. W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane lidera, a w odniesieniu do pozostałych wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny.* [↑](#footnote-ref-1)
2. 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-3)
4. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. wypełnić w przypadku udziału podwykonawców [↑](#footnote-ref-5)
6. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-6)
7. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-7)
8. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-8)