**Załącznik nr 1 do SWZ**

# FORMULARZ OFERTOWY

na

**Dostawa materiałów medycznych (cewników, masek tlenowych) dla Zakładu Opiekuńczo -Leczniczego Dom Polskiego Czerwonego Krzyża w Krakowie**

Nazwa Wykonawcy ...................................................................................

Adres

ul. ................................................... kod ......-............. miejscowość .........................................

województwo.......................................................... powiat ........................................................

Nr telefonu....................................... ; Nr faksu......................................................................

NUMER NIP................................................................. NUMER REGON .............................................

KRS/CEiDG ….......................................

Adres poczty elektronicznej …............................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p | Rodzaj wykonawcy | Tak/nie (należy podać) |
| 1 | mikroprzedsiębiorstwo |  |
| 2 | małe przedsiębiorstwo |  |
| 3 | średnie przedsiębiorstwo |  |
| 4 | jednoosobowa działalność gospodarcza |  |
| 5 | osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej |  |
| 6 | inny |  |

1. Nawiązując do ogłoszenia na **Dostawę materiałów medycznych (cewników, masek tlenowych) dla Zakładu Opiekuńczo -Leczniczego Dom Polskiego Czerwonego Krzyża w Krakowie** opublikowanego w BZPoferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

**Wartość netto** - .................................... zł, słownie .......................................................zł,

Wartość podatku VAT ….......... słownie: ........................................zł

**Wartość brutto** - .................................... zł, słownie ........................................................zł,

Oświadczamy **że termin dostawy** wynosi: ……………. 3 dni robocze / 5 dni roboczych\* niepotrzebne skreślić. ( w przypadku nie wypełnienia oferta podlega odrzuceniu)

**2. w załączeniu dołączamy formularz asortymentowo cenowy – załącznik nr 1 A do SWZ, będący integralną częścią formularza ofertowego.**

3. Oświadczamy, że ceny brutto podane w niniejszym formularzu ofertowym zawierają wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia
(w tym ze wzorem umowy, który akceptujemy) i nie wnosimy żadnych do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte;

5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji.

6. Dostawyobjęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami / Część zamówienia w zakresie …........................... zamierzamy wykonać przy pomocy podwykonawcy.\* ……………………………………………… (\* niewłaściwe skreślić). Należy podać

**7.** W przypadku zatrudnienia podwykonawców odpowiadam/y\* za ich pracę jak za swoją własną.

8. Termin płatności wynosi 30 dni po dostawie bez zastrzeżeń i otrzymaniu faktury. Ceny nie ulegną zmianie przez min.12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

9. Oświadczamy, że wybór oferty nie będzie prowadzić \*/będzie prowadzić \*do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT. **\* niepotrzebne skreślić**

W przypadku powstania obowiązku podatkowego wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
|  |  |  |  |

**10 \*Oświadczam(/y)**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**\* 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).)

11. Oświadczam/y\*, iż osobą/ami\* upoważnioną/ymi\* do reprezentacji Wykonawcy jest/są\*: .................................................................................................................... zgodnie z ............................................ /wpisać odpowiedni dokument/ załączonym do oferty.

12. Niniejszym informuję/informujemy\*, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od....... do …stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnodostępne. Część oferty została utajniona na podstawie ………………………………………………………………… ………………………………………(jeżeli dotyczy).

13. W załączeniu przedstawiam dokument wykazujący, iż w/w zastrzeżone informacje rzeczywiście stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

14. Do oferty załączamy następujące dokumenty:

a) ...............................................................................................................................

b) ...............................................................................................................................

c) ...............................................................................................................................

d)...............................................................................................................................

e) ...............................................................................................................................

* Dane do umowy:

Osoba/y\*, które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:

**Imię i nazwisko Stanowisko**

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

Osoba/y\* odpowiedzialna/e\* za realizację umowy ze strony Wykonawcy:

**Imię i nazwisko Stanowisko**

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

**Nr telefonu i e-mail**:…………………………………………………………………………………..

Nr konta bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą

**Nazwa i adres banku Nr rachunku**

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

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*