*ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ*

........................., dnia ...............2024 r.

**FORMULARZ OFERTOWY**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznegona USŁUGI MEDYCZNE OBEJMUJĄCE PROFILAKTYCZNE BADANIA LEKARSKIE ŻOŁNIERZY ZAWODOWYCH I PRACOWNIKÓW WOJSKA JEDNOSTEK I INSTYTUCJI BĘDĄCYCH NA ZAOPATRZENIU 24 WOG W MIEJSCOWOŚCI ORZYSZ, BEMOWO PISKIE, EŁK, SZEROKI BÓR, W 2025 ROKU **(post. 70/2024),** prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, zgodnie z art. 275 pkt. 1 Ustawy Pzp, jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia, składam ofertę w tym postępowaniu.

1. **DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY.**

Nazwa :…………………………………………………………………………………………

Siedziba:………………………………………………………………………………………

Nr Rejestru KRS / CEIDG:………………………………………………………………..…

Nr NIP:……………………………………….Nr REGON :…………………………………

Nr telefonu …………………………………………Nr fax:…………………………………

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

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem **(***wpisać właściwe***)……………………………….…………………**

1. **PARAMETRY ODNOSZĄCE SIĘ DO KRYTERIÓW OCENY OFERTY.**

|  |
| --- |
| * + - 1. **Cena ofertowa brutto**:   1. **Cena brutto...............................................zł**   (słownie: .................................................................................................................)   * 1. Cena netto ……………………………………… zł   (słownie: .................................................................................................................)  Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia. |

1. **OŚWIADCZENIA, ZOBOWIĄZANIA, ZASTRZEŻENIA WYKONAWCY.**

|  |
| --- |
| * + 1. Oświadczam, że znana jest mi pełna treść Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz pełna treść załączników do SWZ, i że nie wnoszę zastrzeżeń do brzmienia treści tych dokumentów.     2. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.     3. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest:……………………………………………………………………   tel. ………………………….. fax:………………………………………………………..   * + 1. Oświadczam, że wypełniłem 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. |

**IV. PODWYKONAWSTWO.**

|  |
| --- |
| **\***Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia  (należy podać również dane proponowanych podwykonawców; firmę):  - ……………………………………………………………………………………………  - ……………………………………………………………………………………………  **\*Oświadczam, że zamówienie wykonam własnymi siłami** |

**\* *niepotrzebnie skreślić***

Wyjaśnienie :

- pola zaznaczone linią / kropka uzupełnić danymi

\*niepotrzebne skreślić

Osoba składająca oświadczenie na formularzu ofertowym ponosi pełną odpowiedzialność za treść złożonego oświadczenia na zasadach określonych w *art.* *297 ust. 1 Kodeksu karnego ( Dz.U. Nr 88, poz. 553 z póź. zm.).*

**Uwaga!**

**Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osób figurujących w odpowiednich rejestrach i uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy lub uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie   
z upoważnieniem.**