**Załącznik nr 1 do SWZ**

**„Formularz oferty”**

**Dot. postępowania pn. „Zakup sprzętu i wyposażenia z przeznaczeniem dla Kliniki Urologii Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach” (numer postępowania: AZP.2411.101.2021.JG).**

**Dane Wykonawcy:**

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

ul. ...........……………....................... kod pocztowy i miasto ........…..….……............................. województwo ........………………................................... kraj…………………………...……………..…..……..…………. REGON ………………..…………..………..………….………. NIP …………………………………....…….……………..….

tel. ………………………………………..…….……………………….. e-mail ……………………………………………………………………………………………….……………………………..

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpisze:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko)*

Imię i nazwisko oraz nr tel. kontaktowego do osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oferty: …………………………………….……………………….……...

**W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia należy podać dane pozostałych Wykonawców z zaznaczeniem ich roli:\***

1. **Dane Wykonawcy:**

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

ul. ........…………............................................................................................................................................................................

 miasto ………………………………………………………….….…… kraj………………………………..………………………...

REGON ……………………………………

NIP …………………………………….

1. **Dane Wykonawcy:**

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

ul. ........…………............................................................................................................................................................................

miasto ………………………………………………………….….…… kraj………………………………..………………………...

REGON ……………………………………

NIP …………………………………….

\* *w przypadku potrzeby powielić liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 1** **Netto................................ zł. słownie...................................................****+ VAT.................................................****Brutto ............................... zł. , słownie ................................................****Na oferowany zakres zamówienia udzielamy gwarancji (minimum 24 miesiące):****łączna gwarancja na przedmiot zamówienia na okres ......................... miesięcy.****Pakiet nr 2** **Netto................................ zł. słownie...................................................****+ VAT.................................................****Brutto ............................... zł. , słownie ................................................****Na oferowany zakres zamówienia udzielamy gwarancji (minimum 24 miesiące):****łączna gwarancja na przedmiot zamówienia na okres ......................... miesięcy.** |

1. Wg klasyfikacji przedsiębiorstw pod wzglądem wielkości nasza firma jest:

*mikro, małym, średnim, dużym przedsiębiorstwem*[[1]](#footnote-1).

1. Oświadczamy, że cena ofertowa w odpowiedniej części zamówienia zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, które poniesie Zamawiający i w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie.
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ i akceptujemy określone w niej warunki oraz zasady postępowania.
4. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty wyrażamy zgodę na realizację zamówienia w terminach określonych powyżej lub w przypadku braku takiego wskazania w terminach określonych w SWZ. że przedmiot zamówienia wykonamy sami/z udziałem podwykonawców*[[2]](#footnote-2)* (podać pełną nazwę firmy) ………………………………………………………………………….. w następującym zakresie ………………………………..………
6. Oświadczamy, iż wybór naszej oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług w zakresie ….….……….…….….…, o wartości netto ………….. złotych.**[[3]](#footnote-3)**
7. Oświadczamy, że „Wzór umowy” stanowiący *Załącznik nr 9 do SIWZ,* został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
8. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[5]](#footnote-5).
9. Oświadczamy, że niniejsza oferta jest jawna, za wyjątkiem informacji zawartych na stronach …………………….., które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, i jako takie nie mogą być ogólnodostępne

*(Wykonawca jest zobowiązany wykazać, że zastrzegane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa)*

1. **Termin wykonania zamówienia:**

**Do 56 dni od daty podpisania umowy**

1. **Termin płatności:**

**do 30 dni od daty wystawienia faktury,**

1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:
* .......................................................................................
* .......................................................................................
1. Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizacje zamówienia :
* imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizacje zamówienia: ………………………………………………..
* nr telefonu: ………………………….............................................................
* adres e-mail: ………………………………………….............................................

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

 Miejscowość, data

1. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)
2. *wypełnić jeśli dotyczy* [↑](#footnote-ref-2)
3. *wypełnić jeśli dotyczy* [↑](#footnote-ref-3)
4. *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-4)
5. *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-5)