*Załącznik nr 1 do SWZ*

*(formularz ofertowy)*

**OFERTA**

**Do**

**UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM STOMATOLOGICZNEGO**

**Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego Sp. z o.o.**

**80-204 Gdańsk , ul. Dębowa 1 a**

Nawiązując do ogłoszenia o udzielnie zamówienia publicznego w postępowaniu pn.: **Dostawa i montaż mebli i asystorów stomatologicznych ujęta w 2 pakietach**

**Numer postępowania: 2/2025/meble i asystory stomatologiczne**

My niżej podpisani:

*(imię i nazwisko):*

występujący w imieniu i na rzecz:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa firmy:** | **Adres firmy:** |
| NIP: | e-mail: |
| Nr KRS: | Regon: |
| Nr telefonu: | BDO: |
| Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym:  Imię       Nazwisko      nr telefonu | |
| Wykonawca jest przedsiębiorstwem:  (wpisać DZIAŁALNOŚĆ JEDNOOSOBOWA lub MIKRO, MAŁE, ŚREDNIE, DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO)[[1]](#footnote-1) | |

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz w projekcie umowy.
2. **OŚWIADCZAMY**, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)*

1. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **PAKIET 1** | |
| **cena brutto:** **……………………………..**  *zgodnie z formularzem rzeczowo-cenowym, stanowiącym integralną część oferty.* | **Oświadczamy, że okres gwarancji na oferowany przez nas**  **przedmiot zamówienia** wynosi **…………………… miesięcy** od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego; |
| **Zgłoszenia napraw gwarancyjnych** **przedmiotu zamówienia (Pakiet 1) będą wysyłane na adres**  **e-mail:**  **……………………………..**  *(należy podać)* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PAKIET 2** | |
| **cena brutto:** **……………………………..**  *zgodnie z formularzem rzeczowo-cenowym, stanowiącym integralną część oferty.* | **Oświadczamy, że okres gwarancji na oferowany przez nas**  **przedmiot zamówienia** wynosi **…………………… miesięcy** od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego; |
| **Zgłoszenia napraw gwarancyjnych** **przedmiotu zamówienia (Pakiet 2) będą wysyłane na adres**  **e-mail:**  **……………………………..**  *(należy podać)* | |

*\*wypełnić dla oferowanego Pakietu*

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (w tym ze wzorem umowy) i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **OŚWIADCZAMY,** że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia.
3. **OŚWIADCZAMY,** że zamówienie wykonamy w terminie określonym w rozdz. IV SWZ.
4. **OŚWIADCZAMY,** że w przypadku przyznania niniejszego zamówienia zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach, w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego.
5. **OŚWIADCZAMY,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*)
6. **OŚWIADCZAMY,** że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
7. **OŚWIADCZAMY**, że w przypadku przyznania niniejszego zamówienia osobą odpowiedzialną za nadzór nad

realizacją umowy będzie      , tel.      , e-mail:

1. **OŚWIADCZAMY**, że przedmiot zamówienia zamierzamy zrealizować bez udziału/z udziałem\* podwykonawców.

Podwykonawcom zamierzam/y powierzyć poniższe części zamówienia\*\*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Części zamówienia, które Wykonawca powierzy do wykonania podwykonawcy** | **nazwa podwykonawców** |
| 1. |  |  |

*\*\*) wypełnić jeżeli dotyczy*

1. wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
2. - załącznik nr
3. - załącznik nr
4. - załącznik nr

*\*) jeżeli nie dotyczy - skreślić*

1. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

   Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

   Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

   Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR** ***lub*** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**. [↑](#footnote-ref-1)