**Numer sprawy: ZP 14/24 Załącznik nr 1 do SWZ**

***Zamawiający:***

***Szpital Ogólny im. dr Witolda Ginela w Grajewie***

**FORMULARZ OFERTOWY**

Składając ofertę w Postępowaniu o udzielenie Zamówienia pn.:

***„Modernizacja i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (SOR)***

***oraz***

***Pracowni Endoskopii Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Ginela w Grajewie”***

my niżej podpisani:

**WYKONAWCA 1 :**…………………………………………………………………………………………

Adres: ul. ……………………………………………………………………………………………………

kod ………………………… miasto ………………………… kraj ………………………………………

nr telefonu: ………………………… nr faksu: …………………………………………………………..

adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………….

NIP: ………………………………………, REGON …………………………………………………….

Rodzaj Wykonawcy: *mikroprzedsiębiorstwo / małe przedsiębiorstwo / średnie przedsiębiorstwo / jednoosobowa działalność gospodarcza / osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej / inny rodzaj* / *\**

**WYKONAWCA 2** **:**…………………………………………………………………………………………

Adres: ul. ……………………………………………………………………………………………………

kod ………………………… miasto ……………………………………… kraj …………………………

nr telefonu: …………………………………….… nr faksu: …………………………………………….

adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………

NIP: ………………………………………, REGON …………………………………………………….

Rodzaj Wykonawcy: *mikroprzedsiębiorstwo / małe przedsiębiorstwo / średnie przedsiębiorstwo / jednoosobowa działalność gospodarcza / osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej / inny rodzaj / \**

**PEŁNOMOCNIK** doreprezentowania Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie Zamówienia **ewentualnie (w przypadku jednego Wykonawcy – osoba do kontaktu w sprawie złożonej oferty):** ...................................................................................................................................

adres ul. ...................................................................................................................................................

nr telefonu.............................. nr faksu...........................adres e-mail ………………………………

1. **OŚWIADCZAM (MY)**, iż zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) wraz z załącznikami do SWZ dla niniejszego Zamówienia.
2. **AKCEPTUJĘ (EMY)** w pełni i bez zastrzeżeń, postanowienia: SWZ dla niniejszego Zamówienia, wyjaśnień do tej SWZ oraz modyfikacji tej SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami.
3. **GWARANTUJĘ (EMY)** wykonanie zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji.
4. **ZREALIZUJĘ (EMY)** przedmiotowe zamówienie zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ za cenę łączną:

całkowita cenę netto …………………….………………… PLN

*(słownie:* ………………………………………………………………………………*)*

plus należny podatek VAT : ………………….…………… PLN

*(słownie:* ………………………………………………………………………………*)*

co stanowi całkowitą cenę brutto: ………………………… PLN

*(słownie:* ………………………………………………………………………………)

1. Powyższa cena brutto uwzględnia wszystkie wymagania niniejszej SWZ oraz obejmuje wszelkie koszty bezpośrednie i pośrednie, jakie poniesie Wykonawca z tytułu prawidłowego i terminowego wykonania całości przedmiotu Zamówienia, zysk oraz wszelkie wymagane przepisami podatki i opłaty, a w szczególności podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy, przy czym poszczególne elementy składowe tej ceny wynikają z wypełnionego i załączonego do oferty Załącznika nr 9 do SWZ (Formularz asortymentowo-cenowy).
2. Na wynagrodzenie opisane w ust. 4 składają się następujące części składowe:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres zamówienia** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| 1. | Etap I - modernizacja i doposażenie Pracowni Endoskopii |  |  |  |
| 2. | Etap II - modernizacja i doposażenie SOR (budynek A) |  |  |  |
| 3. | Etap III - modernizacja i doposażenie SOR (budynek D) |  |  |  |

1. **OFERUJEMY OKRES GWARANCJI NA ROBOTY BUDOWLANE ZREALIZOWANE W RAMACH PRZEDMIOTU UMOWY** ( do wyboru: 24, 36, 48 lub 60 miesięcy) w wymiarze: …………..…… miesięcy;
2. (**OŚWIADCZAM (MY), że AKCEPTUJĘ (EMY) warunki płatności określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz we wzorze umowy.**
3. **OŚWIADCZAM (MY)** zgodnie z art. 225 Ustawy, że wybór naszej oferty *będzie/nie będzie\** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ...................................................... *(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego)* objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła ............... zł *(należy wskazać wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku)*. Według wiedzy Wykonawcy stawka podatku od towarów i usług wynosi: ......%. *(należy wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie).*

*(uzupełnić w przypadku gdy wybór będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego)*

1. Nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom realizacji żadnej części zamówienia /

zamierzamy powierzyć podwykonawcom do realizacji następujące części zamówienia\*: …………………………………………………………………………………………

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia do dnia: ………………………
2. **OŚWIADCZAM (MY)**, że:
3. zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy, stanowiącego Załącznik nr 8 do SWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ i załączonych do nich postanowień wzoru umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Wypełnione zostały obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. **ZASTRZEGAM (MY) / NIE ZASTRZEGAM (MY)**\* następujące informacje stanowiące TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:
   1. ………………………………………………..
   2. …………………………………………………
6. **OŚWIADCZAM (MY)**, iż – za wyjątkiem informacji zawartych pliku o nazwie: „……………………………………………………” wszelkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

**Załączniki:**

1. ……………………………………………………
2. ……………………………………………………
3. …………………………………………………..
4. …………………………………………………..
5. ………………………………………………….
6. …………………………………………………..
7. ………………………………………………….
8. …………………………………………………..
9. ………………………………………………….
10. …………………………………………………..
11. ………………………………………………….

…………………………………….

(miejscowość i data)

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

(imię, nazwisko podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty)