**Załącznik nr 1 do SWZ**

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres siedziby Wykonawcy:

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

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

NIP: ....................................................

REGON: ....................................................

KRS/CEDIG …………………………………, jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać stronę rejestru: ……………………………………….

Nr telefonu: ....................................................

Nr faksu: ....................................................

Adres email…………………………………

Adres strony internetowej (jeżeli dotyczy) …………………………

Dane teleadresowe osoby upoważnionej

do kontaktowania się z Zamawiającym:

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

Osoba upoważniona do podpisania umowy

(imię, nazwisko, funkcja):

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

Rodzaj wykonawcy

Mikroprzedsiębiorstwo - TAK/NIE\*

Małe przedsiębiorstwo - TAK/NIE\*

Średnie przedsiębiorstwo - TAK/NIE\*

Jednoosobowa działalność gospodarcza - TAK/NIE\*

Osoba fizyczna nieprowadząca działalność gospodarczą - TAK/NIE\*

Inny rodzaj - TAK/NIE\*

## O F E R T A W Y K O N A W C Y

1. Oferujemy sprzedaż i dostawę gazów medycznych i/lub technicznych wraz z dzierżawą pojemników do przechowywania gazów na warunkach i zasadach określonych w SWZ za łączną cenę zgodnie z załączonym Formularzem Ofertowym (załącznik nr 2 do SWZ).
2. Cena transportu gazów medycznych wliczona jest w cenę zakupu.
3. Wykonawca oświadcza, iż zaakceptował termin płatności wynikający z projektowanych postanowień umowy, który jest nie krótszy niż 60 dni od dnia wykonania dostawy i doręczenia faktury Zamawiającemu.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia
6. Oświadczamy, że zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Wykonawca oświadcza, że w czasie obowiązywania umowy serwisowanie, naprawy, wymiany części lub podzespołów, legalizacja butli oraz przeglądy dozoru technicznego dokonywane będą przez uprawniony serwis Wykonawcy i na koszt Wykonawcy *– dotyczy zadania nr 2\**.
8. Dostawy gazów medycznych w butlach na koszt Wykonawcy do 3 dni roboczych od złożenia zamówienia. *– dotyczy zadania nr 2\*.*
9. Dostawa tlenu medycznego do zbiornika na koszt Wykonawcy do 3 dni roboczych od złożenia zamówienia. – *dotyczy zadania nr 1\*.*
10. Wykonawca ustanawia swojego przedstawiciela odpowiedzialnego za realizację zobowiązań wynikających z niniejszej umowy w osobie……………………............................tel./fax................................
11. Nr faxu lub email na który będą przesyłane zamówienia …………………………………..
12. Wykonawca oświadcza, że wybór jego oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*/ wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, poniżej wskazuje nazwę (rodzaj) towaru, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuję ich wartość bez kwoty podatku ……….\*
13. Oświadczamy, że osoby realizujące transport są odpowiednio przeszkolone i posiadają uprawnienia do przewozu materiałów niebezpiecznych ADR.
14. Oświadczamy, że oferowane gazy medyczneposiadają dopuszczenie do obrotu na terenie RP**-** zgodne z wymaganiami określonymi odpowiednio w ustawie z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne oraz ustawie z dnia 20 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych i zobowiązujemy się udostępnić powyższe dokumenty na każde wezwanie Zamawiającego.
15. nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom]\*

………………………………………………………….

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\*\*\*.

\*\* 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).

\*\*\* 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).

 Integralną część niniejszej oferty stanowią:

1. Wypełnione i podpisane załączniki: 2 – 3 i 5 (o ile dotyczy) do niniejszej SWZ.

**„*Niniejszy dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym,*** ***lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym ”***

\*niepotrzebne skreślić