Załącznik nr 4 do SWZ

|  |
| --- |
| **Uwaga!**  **Niniejszy formularz ofertowy należy podpisać elektronicznym kwalifikowanym podpisem lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym** |

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

Powiat Jarociński

Al. Niepodległości 10

63-200 Jarocin

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym o jakim stanowi art. 275 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych na dostawę pn.: „Zakup karetki pogotowia dla Szpitala Powiatowego w Jarocinie wraz z wyposażeniem”

**MY NIŻEJ PODPISANI**

……………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz

……………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa (firma), siedzibę Wykonawcy/Wykonawców, numer REGON, numer NIP)*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i siedziby wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ).
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY:**

**WYKONANIE** przedmiotu zamówienia **za cenę:**

**Łączna cena w zł netto wynosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Słownie łączna cena w zł netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**Podatek VAT \_\_\_ % VAT**

**Łączna cena w zł brutto wynosi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Słownie łączna cena w zł brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),**

**w tym:**

1. **dostawa ambulansu zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SWZ:**

Cena w zł netto wynosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Słownie cena w zł netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Podatek VAT \_\_\_ % VAT

Cena w zł brutto wynosi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Słownie cena w zł brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

1. **dostawa wyposażenia ambulansu zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SWZ:**

Cena w zł netto wynosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Słownie cena w zł netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Podatek VAT \_\_\_ % VAT

Cena w zł brutto wynosi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Słownie cena w zł brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

1. Wybór oferty prowadzić będzie do **powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego** w zakresie następujących towarów/usług 1\*:

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

Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi:

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

Stawka podatku od ww. towarów lub usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie:

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

*1 (Wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione).*

1. Składając ofertę zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia **w terminie do 60 dni od dnia zawarcia umowy.**
2. Oświadczamy, że w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, przedmiot zamówienia zamierzamy realizować **bez udziału podwykonawstwa / przy udziale podwykonawstwa**\* w zakresie …………………………………………………………………. Podwykonawcami w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia będą następujące firmy: ………………………………………………. .

*\*(Wybrać właściwe)*

1. **WSKAZUJEMY** dostęp do bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych w celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania.

*(np. adres strony internetowej Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru)*

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

1. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Projekcie umowy stanowiącym **Załącznik nr 5 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.**
2. **JESTEŚMY** związani ofertą przez okres wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Na potwierdzenie powyższego wnieśliśmy wadium w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN w formie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Wadium należy zwrócić przelewem na konto nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

*(w przypadku wniesienia wadium w formie pieniądza)*

1. **OŚWIADCZAMY**, iż do oferty zostały dołączone/nie zostały dołączone\* dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

*\*(Wybrać właściwe)*

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z istotnymi dla Stron postanowieniami umowy zawartymi w Załączniku nr 5 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Projekcie umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:

**OŚWIADCZAM**, że wypełniłem 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.\*

*1) 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).

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z informacjami o ochronie danych osobowych zawartymi w rozdziale II Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**14. OŚWIADCZAMY**, że złożona oferta została sporządzona samodzielnie, niezależnie od pozostałych uczestników postępowania.

1. **WRAZ Z OFERTĄ** składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

* ……………………………………………………………………………………………….........
* ……………………………………………………………………………………………….........

1. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie przedmiotowego postępowania należy kierować na poniższy adres:

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………………………………

tel. ……………… e-mail: …………………………………

1. **Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) \***

|  |
| --- |
|  |

* Mikroprzedsiębiorstwo

|  |
| --- |
|  |

* Małe przedsiębiorstwo

|  |
| --- |
|  |

**–** Średnie przedsiębiorstwo

*\* w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.*

*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.*

**Niniejszy formularz ofertowy należy podpisać elektronicznym kwalifikowanym podpisem lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym**