**Załącznik nr 1 do SWZ 5B/ZP/2023**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja (my), niżej podpisany(i)

|  |
| --- |
|  |

działając w imieniu i na rzecz (nazwa firmy):

|  |
| --- |
|  |

ulica:

kod i miejscowość:

województwo:

adres poczty elektronicznej:

NIP:

REGON:

KRS/CEIDG:

Informacja Wykonawcy dotycząca podmiotów z sektora MŚP:

Jako Wykonawca jestem mikroprzedsiębiorstwem/ małym/ średnim/ dużym\* przedsiębiorstwem.

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielenie zamówienia w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na:

**Dostawę środków dezynfekcyjnych – postępowanie powtórzone w zakresie preparatów do dezynfekcji, mycia i pielęgnacji rąk, dezynfekcji skóry oraz maszynowej dezynfekcji i mycia sprzętu endoskopowego, nr postępowania 5B/ZP/2023**

* + 1. składam (y) niniejszą ofertę i oferuję (my) za realizację:

**części 1:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Za łączną cenę: | … zł netto | … zł brutto |
| Wartość vat: [ ]  Stawka podatku od towarów i usług: …. % VAT | | |

**części 2:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Za łączną cenę: | … zł netto | … zł brutto |
| Wartość vat: [ ]  Stawka podatku od towarów i usług: …. % VAT | | |

Cena oferty wynika z wartości ujętych w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym **załącznik nr 1a do SWZ**.

* + 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia   
       i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania, oraz że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
    2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy (załącznik nr 4 do SWZ), które zostały przez nas zaakceptowane. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego
    3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany   
       w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
    4. Informujemy, że wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT oraz stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie – jeżeli dotyczy[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa towaru lub usługi, robót, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego | Wartość towaru /usługi bez kwoty podatku VAT | Stawka podatku od towarów i usług |
|  |  |  |  |

1. Usługi objęte przedmiotem zamówienia zamierzamy wykonać z udziałem podwykonawców/bez udziału podwykonawców[[2]](#footnote-2).

Nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom[[3]](#footnote-3):

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa części zamówienia, firmy podwykonawców (o ile są znane) |
|  |  |

1. Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. / Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

|  |
| --- |
|  |

Dokumenty/informacje te stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, bowiem:

|  |
| --- |
|  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Klauzulą Informacyjną wynikającą z art. 13 RODO, zawartą w Rozdziale II SWZ oraz, że wypełniliśmy 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[[4]](#footnote-4).
2. Osoba do kontaktu z Zamawiającym: [ ], nr tel. [ ], e-mail: [ ].
3. Dane do umowy:

a) Proszę o wskazanie osoby reprezentującej Wykonawcę - osoba podpisująca umowę [ ]

b) Adres e- mail Wykonawcy do uruchomienia "prawa opcji" [ ]

c) Adres e- mail Wykonawcy z którego przesyłane będą na adres e- mail Zamawiającego faktury, duplikaty faktur, oraz ich korekty, a także noty obciążeniowe i noty korygujące [ ]

d) Adres e-mail Wykonawcy do składania zamówień [ ], oraz numer telefonu [ ]

e) Osoba odpowiedzialna za realizację umowy po stronie Wykonawcy: [ ], adres e-mail: [ ], nr tel.[ ]

f) Zgłaszanie wad i braków ilościowych na adres e-mail: [ ].

\* niepotrzebne skreślić

1. Niewypełnienie tabeli będzie rozumiane jako informacja, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego [↑](#footnote-ref-1)
2. Odpowiednie zaznaczyć [↑](#footnote-ref-2)
3. j.w. [↑](#footnote-ref-3)
4. 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-4)