|  |
| --- |
| ***Załącznik nr 1 do SWZ******Zakup i dostawa wyposażenia nowego skrzydła szpitala w Pajęcznie******Nr sprawy ZP 1/U/2024*** |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |
| ***Zamawiający:*****Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Pajęcznie****ul. 1 Maja 13/15****98-330 Pajęczno** |
| 1. **DANE WYKONAWCY**
 |
| **Nazwa i siedziba****Wykonawcy\*)** | *………………………………………………………………………....**ul.*............................................................. *kod*..................……………………………*miejscowość…………………………………….**województwo .............................................................* |
| **Czy Wykonawca jest\*:**  | Mikroprzedsiębiorstwem ☐Małym przedsiębiorstwem ☐Średnim przedsiębiorstwem ☐Dużym przedsiębiorstwem ☐\**Wykonawca zobowiązany jest to podania swojego statusu – informacja obowiązkowa do Prezesa UZP* |
| \*) *w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera* | *……………………………………………………………………………**ul:*............................................................. *kod:*..................……………………………*miejscowość:…………………………………….* |
| **Forma prowadzonej działalności/ nr KRS-**jeżeli dotyczy  |  |
| *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)………………………………………………………………..* |
| **NIP/REGON** | *……………………………../…………………………………….* |
| **nr BDO (o ile dotyczy)** | *……………………………….* |
| **Adres do korespondencji****(***jeżeli jest inny niż adres siedziby***)** | *ul.*............................................................. *kod*..................……………………………*miejscowość…………………………………….* |
| **Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym** | *……………………………………………………* |
| **Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem** | e- mail: …………………………………..tel.: ………………………………….. |
| 1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**
 |
| Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn:***Zakup i dostawa wyposażenia nowego skrzydła szpitala w Pajęcznie*** |
| 1. **CENA**
 |
| Cena oferty zgodnie z formularzem cenowym wynosi : |
|  | **Cena brutto** | ………………………. zł |
| Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [\_...................................................................................................................\_] prowadzone przez bank[\_...................................................................................................................\_] |
| 1. **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**
 |
| Oświadczam, że:1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz projekcie umowy;
2. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania i dostawy przedmiotu zamówienia;
3. uważam się za związanego, niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ;
4. wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.
5. wybór mojej oferty **będzie/nie będzie\*)** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku.
6. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub art. 14 rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „RODO" - wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i w oparciu o dane informacyjne zawarte w Rozdziale XXVI SWZ.
 |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA**
 |
| W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:* + - 1. zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
			2. zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w ofercie;
			3. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia: ................................. e-mail: ………..................…. tel. ...........................;
			4. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnej za powierzony w depozyt przedmiot zamówienia: ........................... e-mail: ………..................…. tel./fax: ...........................;
 |
| 1. **POTWIERDZENIE WNIESIENIA WADIUM**
 |
| Wykonawca oświadcza, że wniósł wadium przed upływem terminu składania ofert w wysokości: ……………….……………………. zł w formie ……………………………………………… **Nazwa banku i numer konta na które Zamawiający powinien dokonać zwrotu wadium****(wypełnić jeżeli dotyczy)****………………………………………………………………………………………………………** |
| 1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**
 |
| Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1710) zastrzegam, że informacje:...............................................................................................................................................................***(wymienić czego dotyczy)***zawarte są w następujących dokumentach:..........................................................................................................................................................., które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji(Dz. U. z 2022 r. poz. 1233*)* i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:**UZASADNIENIE**……………………………………………………………………………………………………………***Uwaga:*** *Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem* ***„tajemnica przedsiębiorstwa”*** i  *złożone w odrębnym pliku/katalogu.* |
| 1. **SPIS TREŚCI**
 |
| Integralną część oferty stanowią: 1) .............................................................................................................................................2) ............................................................................................................................................Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach |

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu,
a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania

Wykonawcy)