

Zamawiający : **Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. St. Kryzana**
ul. Skarszewska 7, 83 – 200 Starogard Gdański

Formularz ofertowy

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn :

„Dostawa mebli”

Ja/my niżej podpisani :

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz :

.....

.....

NIP:

(pełna nazwa i adres Wykonawcy/ Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za Cenę brutto i okres gwarancji, jak niżej:

Nr Pakietu	Wartość brutto (zł)	Okres Gwarancji (patrz rozdział XXI SWZ) Należy zaznaczyć, oferowany okres gwarancji (np. przez postawienie znaku X lub podkreślenie)
Pakiet nr 1		<input type="checkbox"/> 48 miesięcy <input type="checkbox"/> 60 miesięcy
Pakiet nr 2		<input type="checkbox"/> 48 miesięcy <input type="checkbox"/> 60 miesięcy
Pakiet nr 3		<input type="checkbox"/> 48 miesięcy <input type="checkbox"/> 60 miesięcy

Pakiet nr 4		<input type="checkbox"/> 48 miesięcy <input type="checkbox"/> 60 miesięcy
Pakiet nr 5		<input type="checkbox"/> 48 miesięcy <input type="checkbox"/> 60 miesięcy
Pakiet nr 6		<input type="checkbox"/> 48 miesięcy <input type="checkbox"/> 60 miesięcy
Pakiet nr 7		<input type="checkbox"/> 48 miesięcy <input type="checkbox"/> 60 miesięcy
Pakiet nr 8		<input type="checkbox"/> 48 miesięcy <input type="checkbox"/> 60 miesięcy
Pakiet nr 9		<input type="checkbox"/> 48 miesięcy <input type="checkbox"/> 60 miesięcy

2. **Oświadczamy**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
4. **Oświadczamy**, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia.
5. **Oświadczamy**, iż zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w terminie określonym w SWZ.
6. **Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu¹.

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).

7. Informujemy, że zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy:

- 1) Części zamówienia, które Wykonawca powierzy do wykonania podwykonawcy wraz z podaniem nazw podwykonawców – o ile są znane:

.....
.....

(w przypadku nie wypełnienia punktu dotyczącego podwykonawcy Zamawiający uzna, że wykonawca będzie wykonywał całość zamówienia publicznego osobiście)

8. Oświadczamy, że zgodnie z definicjami zawartymi w art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 6 marca 2018 roku Prawo Przedsiębiorców jesteśmy :

- ☐ mikroprzedsiębiorcą
☐ małym przedsiębiorcą
☐ średnim przedsiębiorcą
☐ dużym przedsiębiorcą

* (odpowiednie zaznaczyć)

9. Informujemy, że oświadczenia/dokumenty wskazane poniżej:

- 1;
2;
3

Zamawiający może uzyskać w formie elektronicznej z ogólnodostępnych baz danych pod adresem internetowym:

.....

10. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1)
2)
3)
4)
5)
