|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 1 do SWZ**

**„Formularz oferty”**

**Dot. postępowania pn. „**zakup i dostawa aparatu do PCR z przeznaczeniem dla Zakładu Diagnostyki Molekularnej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach. **” (numer postępowania: AZP.2411.43.2021.JS)**

**Dane Wykonawcy:**

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

ul. ........…………............................................................................................................................................................................

miasto ………………………………………………………….….…… kraj………………………………..………………………...

Imię, nazwisko do tel. do osoby odpowiedzialnej na przygotowanie oferty …………………………………. tel…………………………….

REGON ……………………………………

NIP …………………………………….

**W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia należy podać dane pozostałych Wykonawców z zaznaczeniem ich roli:\***

1. **Dane Wykonawcy:**

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

ul. ........…………............................................................................................................................................................................

miasto ………………………………………………………….….…… kraj………………………………..………………………...

REGON ……………………………………

NIP …………………………………….

1. **Dane Wykonawcy:**

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

ul. ........…………............................................................................................................................................................................

miasto ………………………………………………………….….…… kraj………………………………..………………………...

REGON ……………………………………

NIP …………………………………….

\* *w przypadku potrzeby powielić liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

|  |
| --- |
| **Netto................................ zł. słownie...................................................**  **+ VAT.................................................**  **Brutto ............................... zł. , słownie ................................................**  Okres udzielonej gwarancji:  □ **24 miesiące wykonawca otrzyma 0 pkt.**  □ **30 miesięcy wykonawca otrzyma 10 pkt.**  □ **36 miesięcy lub więcej, wykonawca otrzyma maksymalnie 20 pkt.**  □ **42 miesięcy wykonawca otrzyma 30 pkt.**  □ **48 miesięcy lub więcej, wykonawca otrzyma maksymalnie 40 pkt.**  **Należy dokonać wyboru jednego wariantu poprzez umieszczenie symbolu „X”** |

1. Wg klasyfikacji przedsiębiorstw pod wzglądem wielkości nasza firma jest:

*mikro, małym, średnim, dużym przedsiębiorstwem*[[1]](#footnote-1).

1. Oświadczamy, że cena ofertowa w odpowiedniej części zamówienia zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, które poniesie Zamawiający i w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie.
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ i akceptujemy określone w niej warunki oraz zasady postępowania.
4. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty wyrażamy zgodę na realizację zamówienia w terminach określonych powyżej lub w przypadku braku takiego wskazania w terminach określonych w SWZ. że przedmiot zamówienia wykonamy sami/z udziałem podwykonawców*[[2]](#footnote-2)* (podać pełną nazwę firmy) ………………………………………………………………………….. w następującym zakresie ………………………………..………
6. Oświadczamy, iż wybór naszej oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług w zakresie ….….……….…….….…, o wartości netto ………….. złotych.**[[3]](#footnote-3)**
7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ, tj. do dnia **11.08.2021 r**
8. Oświadczamy, że „Wzór umowy” stanowiący *Załącznik nr 9 do SIWZ,* został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
9. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[5]](#footnote-5).
10. Oświadczamy, że niniejsza oferta jest jawna, za wyjątkiem informacji zawartych na stronach …………………….., które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, i jako takie nie mogą być ogólnodostępne

*(Wykonawca jest zobowiązany wykazać, że zastrzegane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa)*

1. **Termin wykonania zamówienia:**

**Do 45 dni od daty podpisania umowy**

1. **Termin płatności:**

**do 30 dni od daty wystawienia faktury,**

1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

* .......................................................................................
* .......................................................................................

1. Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizacje zamówienia :

* imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizacje zamówienia: ………………………………………………..
* nr telefonu: ………………………….............................................................
* adres e-mail: …………………………………………..........................................

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

Miejscowość, data

1. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)
2. *wypełnić jeśli dotyczy* [↑](#footnote-ref-2)
3. *wypełnić jeśli dotyczy* [↑](#footnote-ref-3)
4. *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).*  [↑](#footnote-ref-4)
5. *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-5)