*Załącznik nr 1 do SWZ*

**„Formularz oferty”**

**Dot. postępowania pn. „Zakup wraz z dostawą środków kontrastujących do TK i MR dla Zakładu Diagnostyki Obrazowej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach” (nr postępowania: AZP.2411.127.2021.MM)**

**Dane Wykonawcy:**

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

ul. ........…………………………............................. kod pocztowy i miasto ........…..….……..................................................... województwo ........…………............................................................... kraj……………………..………..…..……...……..………. REGON ………………..…………..………..………..…..………. NIP …………………………………………..……....…….………….

tel. ……………………….……………………….. e-mail ……………………………..……………………………………………………

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpisze:

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

 *(imię, nazwisko, stanowisko)*

Imię i nazwisko oraz tel. kontaktowy do osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oferty: …………………………………..………….………………...

**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*

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 1**Netto................................ zł. słownie................................................... + VAT.................................................Brutto ............................... zł. , słownie ................................................**Termin płatności - przelew do /min. 30 – max 60 dni/ ................. dni od daty wystawienia faktury.****Pakiet nr 2**Netto................................ zł. słownie................................................... + VAT.................................................Brutto ............................... zł. , słownie ................................................**Termin płatności - przelew do /min. 30 – max 60 dni/ ................. dni od daty wystawienia faktury.****Pakiet nr 3**Netto................................ zł. słownie................................................... + VAT.................................................Brutto ............................... zł. , słownie ................................................**Termin płatności - przelew do /min. 30 – max 60 dni/ ................. dni od daty wystawienia faktury.****Pakiet nr 4**Netto................................ zł. słownie................................................... + VAT.................................................Brutto ............................... zł. , słownie ................................................**Termin płatności - przelew do /min. 30 – max 60 dni/ ................. dni od daty wystawienia faktury.****Pakiet nr 5**Netto................................ zł. słownie................................................... + VAT.................................................Brutto ............................... zł. , słownie ................................................**Termin płatności - przelew do /min. 30 – max 60 dni/ ................. dni od daty wystawienia faktury.** **Pakiet nr 6**Netto................................ zł. słownie................................................... + VAT.................................................Brutto ............................... zł. , słownie ................................................**Termin płatności - przelew do /min. 30 – max 60 dni/ ................. dni od daty wystawienia faktury.****Pakiet nr 7**Netto................................ zł. słownie................................................... + VAT.................................................Brutto ............................... zł. , słownie ................................................**Termin płatności - przelew do /min. 30 – max 60 dni/ ................. dni od daty wystawienia faktury.****Pakiet nr 8**Netto................................ zł. słownie................................................... + VAT.................................................Brutto ............................... zł. , słownie ................................................**Termin płatności - przelew do /min. 30 – max 60 dni/ ................. dni od daty wystawienia faktury.** |

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 SWZ 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.
6. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy sami/z udziałem podwykonawców*[[2]](#footnote-2)* (podać pełną nazwę firmy) ………………………………………………………………………….. w następującym zakresie ………………………………..………
7. 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)**
8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
9. Oświadczamy, że „Wzór umowy” stanowiący *Załącznik nr 8 do SWZ,* 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.
10. 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).
11. Termin wykonania zamówienia: **12 miesięcy od daty podpisania umowy.**
12. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
13. Załącznikami do niniejszej oferty są:
* .......................................................................................
* .......................................................................................
* .......................................................................................
* .......................................................................................
1. Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizacje zamówienia:
* imię i nazwisko osoby do kontaktu: ………………………………..………………..
* nr telefonu: …………………………………………............................................................
* nr faksu: …………………………………………………......................................................
* 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)