**Załącznik nr 1 do SWZ.**

**Zamawiający:**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKOŁYSZYNIE**Skołyszyn 232, 38-242 Skołyszyn, NIP 6851950756, REGON 370444492,   
Nr KRS: 0000010487

**Pełnomocnik Zamawiającego:**

**GMINA SKOŁYSZYN**

38-242 Skołyszyn 12

tel. /fax 13 4491062-64

e-mail: [przetargi@skolyszyn.pl](mailto:przetargi@skolyszyn.pl); [gmina@skolyszyn.pl](mailto:gmina@skolyszyn.pl)

strona internetowa: <https://bip.skolyszyn.pl>

Data: ....................

**OFERTA - FORMULARZ OFERTOWY**

**W trybie podstawowym realizowanym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy pzp pn.:**   
„**Zakup i montaż urządzeń oraz mebli i wyposażenia medycznego do nowego budynku Ośrodka Zdrowia w Święcanach, na działce nr ewid. 1642/1” (ponowne postępowanie)**

Nr ogłoszenia w BZP: ............... / data ogłoszenia: .........................

**Nazwa Wykonawcy:**

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

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

**Siedziba Wykonawcy (lidera):**

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

(ulica, nr domu, nr lokalu)

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

(kod, miejscowość, województwo, powiat)

Dane identyfikujące (przykładowo NIP, PESEL, REGON, KRS): ......................................

**Adres korespondencyjny Wykonawcy:**

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

(nazwa)

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

(ulica, nr domu, nr lokalu)

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

(kod, miejscowość, województwo, powiat)

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

(adres internetowy, e-mail)

Wykaz i opis udzielonych pełnomocnictw do niniejszego postępowania / składanych dokumentów   
i oświadczeń/oferty:

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

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

W przypadku złożenia oferty przez konsorcjum (oferta wspólna składana przez kilku wykonawców)   
w górnej części wypełnia ją „lider”/wykonawca, ustanowiony jako pełnomocnik. Poniżej zaś obowiązkowo należy wypełnić niniejsze zestawienie identyfikujące pozostałych wykonawców.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **WYKONAWCA W KONSORCJUM (OFERTA WSPÓLNA) NAZWA FIRMY** | **Dane identyfikujące – adres, nr dokumentu rejestrowego, NIP, REGON, …** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*W przypadku oferty składanej przez konsorcjum w pozycji „nazwa Wykonawcy\*(ów\*)” Wykonawca wpisuje nazwę konsorcjum i nazwę pełnomocnika, w pozostałych pozycjach dotyczących „adresu Wykonawcy(…ów)” - dane Pełnomocnika konsorcjum.*

*W przypadku oferty wspólnej (konsorcjum) należy także wypełnić zestawienie tabelaryczne wskazując pełne nazwy wykonawców i ich adresy.*

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym specyfikacją warunków zamówienia (SWZ) w wysokości (cena ryczałtowa, obejmującą pełny zakres przedmiotu zamówienia opisanego w swz i załącznikach):

**ŁĄCZNA CENA oferty brutto wynosi: ..........................................................................................zł**

słownie zł :..............................................................................................................................................

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

**zgodnie ze szczegółową wyceną w załączniku Nr 1a do SWZ – wykaz cen**

KRYTERIUM OKRES GWARANCJI:

**Na oferowane wyposażenie, będące przedmiotem zamówienia udzielamy gwarancji na okres: ……………………………………………………. miesięcy od daty bezusterkowego odbioru końcowego**

***(minimalny okres gwarancji wynosi 24 miesiące, z wyłączeniem defibrylatora,dla którego Zamawiający wymaga min. 60 m-cy gwarancji)***

**TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

**Oferuję/emy/ dostawę wyposażenia wraz z montażem i uruchomieniem urządzeń   
w terminie: …………………………………………………… dni od podpisania umowy**

**(nie dłuższy niż 60 dni od podpisania umowy)**

**Termin płatności faktury – do 30 dni po przedłożeniu Zamawiającemu faktury.**

Przedmiot zamówienia, zasady wyceny zostały przez zamawiającego opisane w treści SWZ i nie zgłaszamy żadnych uwag i zastrzeżeń związanych z przygotowanym przez zamawiającego opisem. W przypadku wyboru naszej oferty deklarujemy realizację zamówienia zgodnie ze wszystkimi wymaganiami zamawiającego i przepisami prawa, treścią oferty, w terminie zakreślonym niniejszą SWZ.

1. Oświadczamy, że:
   1. Gwarantuję\*(my\*) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,
   2. Termin związania ofertą zgodnie z wymaganiami swz – 30 dni.
2. Akceptuję\*(emy\*) bez zastrzeżeń opis przedmiotu zamówienia, wymagania zawarte w SWZ oraz projekt umowy załączony do SWZ i zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach   
   i zasadach obowiązujących w tym postępowaniu.
3. Dysponuję /emy/ odpowiednim zapleczem technicznym oraz pracownikami oraz posiadamy niezbędne zezwolenia umożliwiające realizację zamówienia.
4. W przypadku uznania mojej\*(naszej\*) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję\*(emy\*) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
5. Składając niniejszą ofertę oświadczamy, że w celu wykazania spełniania warunków udziału   
   w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ustawy Prawo zamówień publicznych powołujemy się na zasoby podmiotów wskazanych poniżej (w przypadku powoływania się na zasoby należy wypełnić odpowiednią rubrykę w oświadczeniu o spełnianiu warunków udziału i braku podstaw do wykluczenia)\*:

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

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

*/Nazwa i adres podmiotu oraz warunek udziału, na którego powołuje się wykonawca/*

1. [Roboty objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami].

[Następujące elementy objęte zamówieniem zamierzamy powierzyć podwykonawcom]\*:

1. Podwykonawca Nr 1:

- Zakres powierzonej części zamówienia:…………………………………………….…………………

- Wartość z oferty:………………………………………………………………….……………………………….

- Firma podwykonawcy: ………………………………………………………………………………………….

1. Podwykonawca Nr 2:

- Zakres powierzonej części zamówienia:…………………………………………………………………..

- Wartość z oferty:…………………………………………………………………………………………………….

- Firma podwykonawcy: ………………………………………………………………………………………....

1. Osobą wyznaczoną do kontaktów w sprawie złożonej oferty jest ……………….…………………………..

Sposób kontaktu: e-mail: ………………………………………………………….……………………………………..……….

Adres do korespondencji/jeżeli jest inny: …………………………………………………………………………………

1. **Żadna** z informacji zawarta w ofercie **nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa**w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji^^) / **wskazane poniżej informacje** zawarte w ofercie **stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy   
   o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania^^):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) lub oddzielna części oferty (proponowane rozwiązanie) | |
| Od | Do |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uwaga:

*^^) Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności (DZ. U z dnia 24 sierpnia 2018 r poz. 1637).*

*Wykonawca załączy niniejsze oświadczenie, tylko wtedy, gdy zastrzeże w ofercie, iż któreś z informacji zawartych  
 w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstw oraz wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 Pzp.*

9. Jeżeli wykonawca złożył ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022 r. poz. 931, z późn. zm.), dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W związku z wystąpieniem takiego przypadku w ofercie, wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego; TAK/NIE

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego; ………………………………………………………………………. (nazwa – rodzaj)

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku; …………………………………………………… (wartość towaru lub usługi) ………………………..

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie; ……………………………………. (wskazanie stawki podatku od towaru i usługi) …………….

10. Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

*Mikroprzedsiębiorstwo*

*Małe przedsiębiorstwo*

*Średnie przedsiębiorstwa*

(proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami**i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

1. Oświadczam, że informacje podane w ww oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego   
   w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

………………………………………… *(podpis)*

1. Oświadczenie-zgoda na przetwarzanie danych osobowych zgodnej z art. 4 ust.11 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady UE o ochronie danych osobowych 2016/679 (dalej, jako RODO lub Rozporządzenie):

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora   
  **Urząd Gminy Skołyszyn** w celu realizacji w/w zadania;
* Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą;
* Zapoznałem (-am) się z treścią poniższej klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych 2016/679 (dalej, jako RODO lub Rozporządzenie)

………………………, dnia …………………………

1. **Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

Oświadczam, że wypełniłem 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.\*

………………………, dnia …………………………

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ................................................................................
2. ................................................................................ –................................................................................
3. –................................................................................

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

/miejscowość, data/

*\* niepotrzebne skreślić*

***Formularz należy podpisać elektronicznie: kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***