**Rir.271.42.2024**

**Załącznik nr 2 do SWZ**

*nazwa i adres (siedziba) Wykonawcy*

*……………………………………………………..*

*……………………………………………………..*

*NIP ……………………………………………....*

*REGON ………………………………………...*

*KRS ……………………………………………...*

***dane do korespondencji:***

***e-mail: ………………………….……………...***

***fax.: …………………………..…………………***

***telefon kontaktowy: ……………………..***

***Osoba do reprezentacji:***

***………………………………………………………***

Telefon………………………………………………………………[[1]](#footnote-1)

OSOBY WYZNACZONE DO KONTAKTU:

……………………….....................................(imię i nazwisko; nr telefonu, adres mailowy)

(należy wskazać co najmniej jedna osobę fizyczną oraz jej dane kontaktowe)

**FORMULARZ OFERTY**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest: **dostawa sprzętu medycznego na potrzeby OSP z terenu Gminy Dobrzyniewo Duże**, składamy niniejszą ofertę.

1. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia,zgodnie z opisem zawartym w SWZ i załącznikach do SWZ, według poniższej kalkulacji:
   1. Cena całkowita za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **NAZWA** | **PROPONOWANY ASORTYMENT (producent, model proponowanego asortymentu)** | **J.M.** | **ILOŚĆ** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Wartość podatku VAT (PLN)** | **Cena całkowita netto (PLN)** | **Cena jednostkowa brutto (PLN)** | **Cena całkowita brutto (PLN)** |
| ***1*** | ***2*** |  | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9 = 4 x 8*** |
|  | **Zestaw PSP R-1** |  | **Szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
|  | **Zestaw PSP R-1** |  | **Szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
|  | **Modułowy zestaw R-1 tlenowy** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Modułowy zestaw R-1 urazowy** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Defibrylator AED** |  | **Szt.** | **1** |  |  |  |  |  |

**Cena brutto:………………..……PLN(słownie:…………………..……………),**

Cena netto:……………PLN (słownie:……………………..………………..……………..…),

Kwota podatku od towarów i usług (VAT): ………… PLN (słownie:………………)

1. **Oferuję wykonanie zamówienia w terminie**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ilość dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego** | **SŁOWNIE** |
|  |  |

Uwaga: Zamawiający informuje, że maksymalny termin wykonania zamówienia w przypadku wszystkich części wynosi 140 dni od dnia zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

1. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią SWZ, w tym z treścią załączników do SWZ, wraz z wprowadzonymi do niej zmianami (w przypadku wprowadzenia zmian przez Zamawiającego) oraz nie wnoszę w tym przedmiocie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że zrealizuję zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w SWZ, w umowie w sprawie zamówienia publicznego
4. Oświadczamy, że Wykonawca jest (proszę zaznaczyć właściwe)[[2]](#footnote-2):
   * mikroprzedsiębiorstwem
   * małym przedsiębiorstwem
   * średnim przedsiębiorstwem
   * dużym przedsiębiorstwem
   * prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą
   * jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej
   * inny rodzaj
5. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać - wyłącznie sami / z pomocą niżej wymienionych podwykonawców w następującym *..............* % zamówienia i wartości *..............* zł netto oraz w poniżej wskazanym zakresie\*:

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

*zakres powierzonych podwykonawcom prac nazwa podwykonawcy*

1. Akceptujemy istotne postanowienia umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
3. Wskazujemy nr konta bankowego, na który będą przelewane środki finansowe za realizację prac objętych umową, w przypadku wyboru oferty: ....................................................................................................................
4. Składając ofertę w przedmiotowym postępowaniu, 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 oraz, że dane osobowe zawarte w ofercie lub przekazane wraz z ofertą pozyskałem w oparciu o przesłanki zawarte w art. 6 ust. 1 RODO\*\*
5. Informuję, że wybór mojej oferty:

**nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

**będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:

…………………………………………………… - ………………………….. zł netto

Nazwa towaru/usługi wartość bez kwoty podatku VAT

…………………………………………………… - ………………………….. zł netto

Nazwa towaru/usługi wartość bez kwoty podatku VAT

*Zgodnie z art. 225 ust. 2 Pzp, Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Należy zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, ze wybór oferty wykonawcy, nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość stosowania mechanizmu podzielonej płatności w rozumieniu ustawy o podatku od towarów i usług. Wykonawca oświadcza, iż rachunek bankowy podany w fakturze VAT należy do Wykonawcy. Wykonawca oświadcza iż został dla niego utworzony wydzielony rachunek VAT dla celów prowadzonej działalności gospodarczej.
2. Załączniki do formularza ofertowego stanowiące integralną część oferty:
3. ................................................................................................................
4. ................................................................................................................
5. ................................................................................................................
6. ...............................................................................................................
7. Niniejszy dokument / plik powinien być opatrzony podpisem kwalifikowalnym lub podpisem zaufanym (gov.pl, lub elektronicznym podpisem osobistym (eDowód) przez osobę uprawnioną do reprezentacji.

*\* niepotrzebne skreślić*

1. *W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenia Zamówienia (konsorcjum) należy wskazać dane teleadresowe wszystkich Wykonawców oraz należy wskazać, który z Wykonawców jest upoważniony do reprezentowania konsorcjum w Postępowaniu albo do reprezentowania w Postępowaniu i zawarcia Umowy.* [↑](#footnote-ref-1)
2. **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. [↑](#footnote-ref-2)