**załącznik nr 1 do SWZ**

**OR-D-III.272.51.2023.LB**

# FORMULARZ OFERTY

# Województwo Mazowieckie

# ul. Jagiellońska 26, 03–719 Warszawa

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (puste pola wypełnia Wykonawca)

Pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko Wykonawcy\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KRS (jeżeli dotyczy) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres siedziby Wykonawcy/nr telefonu/adres e-mail

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* niepotrzebne skreślić

odpowiadając na ogłoszenie w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.), zwanej dalej „pzp”, którego przedmiotem jest **dostawa defibrylatorów AED dla jednostek organizacyjnych i spółek z udziałem Samorządu Województwa Mazowieckiego**,oświadczamy:

Oferujemy spełnienie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami i postanowieniami zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia oraz według poniższego zestawienia za cenę brutto (z VAT) dla poszczególnych części:

1. **CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA –** **defibrylator wewnętrzny typ 1 – 166 sztuk \*\*)**

**Tabela 1 zestawienie oferowanych defibrylatorów (puste pola wypełnia Wykonawca)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość szt. | Cena jednostkowa brutto(z VAT) | Cena brutto w PLN (z VAT) za realizację I części zamówienia, tj. za 166 szt. oferowanych defibrylatorów **5=3x4** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Defibrylator wewnętrzny typ 1  Producent ……………………..  Model ……………………….. | 166 |  |  |

**OŚWIADCZAM, że firma serwisująca – posiada / nie posiada \*) certyfikat ISO 14001 lub równoważny (wskazać nazwę) ………………………………………………………. na świadczenie usług serwisowych oraz podaję nazwę firmy serwisującej ………………………………………………**

**Wykonawca składa wraz z ofertą ww. certyfikat lub wskazuje link do strony, na której Zamawiający może potwierdzić, że firma serwisująca posiada certyfikat ISO 14001 lub równoważny na świadczenie usług serwisowych \*) …………………………………………………………………………………………………………………………….**

\*) Należy niewłaściwe skreślić, jeżeli żaden z wyrazów nie zostanie skreślony lub oba wyrazy zostaną przekreślone lub jeśli Wykonawca nie wpisze nazwy firmy serwisującej oraz jeśli Wykonawca nie poda ww. linku lub nie złoży wraz z ofertą wymaganego certyfikatu, Zamawiający uzna, że firma serwisująca nie posiada certyfikatu ISO 14001 lub równoważnego i Wykonawca otrzyma 0 punktów.

1. **CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA –** **defibrylator wewnętrzny typ 2 – 138 sztuk \*\*)**

**Tabela 1 zestawienie oferowanych defibrylatorów (puste pola wypełnia Wykonawca)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość szt. | Cena jednostkowa brutto(z VAT) | Cena brutto w PLN (z VAT) za realizację II części zamówienia, tj. za 138 szt. oferowanych defibrylatorów **5=3x4** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Defibrylator wewnętrzny typ 2  Producent ……………………..  Model ……………………….. | 138 |  |  |

**OŚWIADCZAM, że firma serwisująca – posiada / nie posiada \*) certyfikat ISO 14001 lub równoważny (wskazać nazwę) ………………………………………………………. na świadczenie usług serwisowych oraz podaję nazwę firmy serwisującej ………………………………………………**

**Wykonawca składa wraz z ofertą ww. certyfikat lub wskazuje link do strony, na której Zamawiający może potwierdzić, że firma serwisująca posiada certyfikat ISO 14001 lub równoważny na świadczenie usług serwisowych \*) …………………………………………………………………………………………………………………………….**

\*) Należy niewłaściwe skreślić, jeżeli żaden z wyrazów nie zostanie skreślony lub oba wyrazy zostaną przekreślone lub jeśli Wykonawca nie wpisze nazwy firmy serwisującej oraz jeśli Wykonawca nie poda ww. linku lub nie złoży wraz z ofertą wymaganego certyfikatu, Zamawiający uzna, że firma serwisująca nie posiada certyfikatu ISO 14001 lub równoważnego i Wykonawca otrzyma 0 punktów.

1. **CZĘŚĆ III ZAMÓWIENIA –** **defibrylator zewnętrzny - 13 sztuk \*\*)**

**Tabela 1 zestawienie oferowanych defibrylatorów (puste pola wypełnia Wykonawca)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość szt. | Cena jednostkowa brutto(z VAT) | Cena brutto w PLN (z VAT) za realizację III części zamówienia, tj. za 13 szt. oferowanych defibrylatorów **5=3x4** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Defibrylator zewnętrzny  Producent ……………………..  Model ……………………….. | 13 |  |  |

**OŚWIADCZAM, że firma serwisująca – posiada / nie posiada \*) certyfikat ISO 14001 lub równoważny (wskazać nazwę) ………………………………………………………. na świadczenie usług serwisowych oraz podaję nazwę firmy serwisującej ………………………………………………**

**Wykonawca składa wraz z ofertą ww. certyfikat lub wskazuje link do strony, na której Zamawiający może potwierdzić, że firma serwisująca posiada certyfikat ISO 14001 lub równoważny na świadczenie usług serwisowych \*) …………………………………………………………………………………………………………………………….**

\*) Należy niewłaściwe skreślić, jeżeli żaden z wyrazów nie zostanie skreślony lub oba wyrazy zostaną przekreślone lub jeśli Wykonawca nie wpisze nazwy firmy serwisującej oraz jeśli Wykonawca nie poda ww. linku lub nie złoży wraz z ofertą wymaganego certyfikatu, Zamawiający uzna, że firma serwisująca nie posiada certyfikatu ISO 14001 lub równoważnego i Wykonawca otrzyma 0 punktów.

***w przypadku nieuzupełnienia którejkolwiek pozycji w tabeli Zamawiający odrzuci ofertę jako niezgodną z warunkami zamówienia***

**\*\*) Wykonawca wypełnia formularz oferty dla części, na którą/e składa ofertę.**

1. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia dla każdej z części zamówienia w terminach i na warunkach określonych w ofercie i specyfikacji warunków zamówienia.
2. Oświadczam, że w cenie oferty dla każdej z części zamówienia zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązek informacyjny wynikający z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazane zostaną Zamawiającemu w związku z prowadzonym postępowaniem i które Zamawiający pośrednio pozyska od Wykonawcy, biorącego udział w postępowaniu, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z wyłączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.
4. Zobowiązuję się nie wykonywać zamówienia z udziałem podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektywy 2014/24/UE, o których mowa w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10% wartości zamówienia.
5. Zapoznałem się z projektowanymi postanowieniami umowy i nie wnoszę w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru mojej oferty podpiszę umowę na warunkach nie mniej korzystnych dla zamawiającego w miejscu oraz terminie zaproponowanym przez zamawiającego nie później jednak niż do końca okresu związania ofertą.
6. Zostałem poinformowany, że zgodnie z art. 18 ust. 3 p.z.p., mam prawo zastrzec, wraz z ich przekazaniem, informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje te zostały wyodrębnione i nie mogą zostać udostępnione innym uczestnikom postępowania. Jednocześnie do jawnej części oferty dołączam uzasadnienie objęcia informacji klauzulą tajemnica przedsiębiorstwa. Zostałem również poinformowany, że w przypadku, gdy do jawnej części oferty nie zostanie dołączone w osobnym pliku uzasadnienie zastosowania klauzuli tajemnicy przedsiębiorstwa, Zamawiający może uznać, iż zastrzeżenie informacji było nieskuteczne i odtajni zastrzeżoną część oferty bez dokonywania oceny zasadności objęcia informacji tajemnicą przedsiębiorstwa.
7. Na komplet załączników do oferty składają się (należy wpisać nazwę i oznaczenie załączanego dokumentu): ……..