# **Załącznik nr 1- Druk oferty**

**OFERTA**

|  |
| --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** |
| Nazwa: **Szpital Miejski św. Jana Pawła II** |
| Adres: **82-300 Elbląg, ul. Komeńskiego 35** |

1. **WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

|  |
| --- |
| Nazwa:  |
| NIP: | REGON: |
| Adres:  |
| Miejscowość:  | Kod pocztowy: | Województwo:  |
| e-mail: | Tel: |
| Adres do korespondencji: |
| Forma prowadzenia działalności przez Wykonawcę: *Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”* | **[ ]** MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO \***[ ]** MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO \***[ ]** ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO \***[ ]** JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA \*[ ] OSOBA FIZYCZNA NIEPROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ \***[ ]** INNY RODZAJ \* |

1. **WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

*(Tabelę 2 należy wypełnić w przypadku składania oferty przez więcej niż jednego wykonawcę, konsorcja. W przypadku składania ofert przez większą ilość wykonawców, tabelę należy skopiować odpowiednio.)*

|  |
| --- |
| Nazwa:  |
| NIP: | REGON: |
| Adres:  |
| Miejscowość:  | Kod pocztowy: | Województwo:  |
| e-mail: | Tel: |
| Adres do korespondencji: |
| Forma prowadzenia działalności przez Wykonawcę: *Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”* | **[ ]** MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO \***[ ]** MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO \***[ ]** ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO \***[ ]** JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA \*[ ] OSOBA FIZYCZNA NIEPROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ \***[ ]** INNY RODZAJ \* |

* Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln €
* Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln €
* Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln €lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln €.
* Jednoosobowa działalność gospodarcza : osoba fizyczna, która uzyskała wpis do ewidencji działalności gospodarczej poprzez posiadanie zezwolenia, licencji lub koncesji na prowadzenie określonej działalności
* Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej: osoba fizyczna występująca w obrocie jako konsument, niebędąca przedsiębiorcą.

W odpowiedzi na zapytanie cenowe **na usługę transportu żywności dla pacjentów Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu w lokalizacjach przy ul. Komeńskiego 35, Żeromskiego 22 i Zw. Jaszczurczego 22** składamy ofertę:

1. **Za cenę ryczałtową brutto ............................... zł za okres od dnia 01.02.2024-31.01.2025**

(W przypadku złożenia oferty przez osobę fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej do obliczenia ceny oferty najkorzystniejszej Zamawiający doliczy ewentualne koszty zaliczek/składek przekazywane innym podmiotom (składki na ubezpieczenie społeczne, itd.)

1. **Za cenę ryczałtową brutto ............................... zł za jeden miesiąc.**

(W przypadku złożenia oferty przez osobę fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej do obliczenia ceny oferty najkorzystniejszej Zamawiający doliczy ewentualne koszty zaliczek/składek przekazywane innym podmiotom (składki na ubezpieczenie społeczne, itd.)

1. **Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie od dnia 01.02.2024 roku do dnia 31.01.2025.**
2. Oferowana cena obejmuje wszelkie koszty niezbędne do prawidłowej i pełnej realizacji przedmiotu zamówienia.
3. **Osobą upoważnioną do kontaktów** z Zamawiającym jest Pani/Pan…………..………………………………………… .........................................................................telefon kontaktowy.....................................................
4. **Adres e-mail, na który należy kierować przekazywane oświadczenia, wnioski, zawiadomienia i informacje:** adres e-mail: ………………………………………….……………..……………………………
5. Następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom (o ile są znani na etapie składania ofert):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa części zamówienia** | **Firma podwykonawcy** |
| 1. |  |  |
| … |  |  |

*Uwaga: Wykonawcy którzy nie powierzą wykonania części zamówienia podwykonawcom, powinni wpisać „****nie dotyczy****”.*

1. Oświadczam, że (zaznaczyć wybór):

[ ]  **wybór oferty nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego.**

[ ]  wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego:

Wskazać zakres usług, który będzie prowadzić do jego powstania (wskazać wartość podatku) …………………….……

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zapytania ofertowego w tym z kryteriami oceny ofert oraz załącznikami oraz że przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy, której wzór stanowi Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego.
3. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).

*Uwaga: 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 oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

 ........................... , dnia ……………………………….

 Ofertę podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e

do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

1. 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-1)
2. 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-2)