Załącznik nr 1 do SWZ

**31/MMED/2024**

**FORMULARZ OFERTOWY**

(wypełnić odpowiednio dla każdej części zamówienia oddzielnie**)**

**Dla części nr: …….**

**Dostawa : „……………………………………………………………………………..”**

Nazwa (Firma) Wykonawcy – …………………………………………………………………………….,

Adres siedziby – …………………………..……………………………………………………….………,

Tel. - ......................................................

E-mail: ......................................................

NIP - .....................................................

REGON - ....................................................

Województwo - ………………………………

Dane umożliwiające dostęp do dokumentów potwierdzających umocowanie osoby działającej w imieniu Wykonawcy znajdują się w bezpłatnych i ogólnodostępnych bazach danych (należy wybrać/zaznaczyć/):

 Krajowy Rejestr Sądowy

 Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej

 Inne (należy wpisać) ………………………………..

**Oświadczam, że :**

1. **Cena oferty \*** (z formularza cenowego) **wynosi :**

a) wartość (bez podatku VAT) (z odpowiedniej tabeli, wiersz Razem) : ................................. PLN

 b) Podatek VAT (z odpowiedniej tabeli, wiersz Razem): .......................................................... PLN

**c) cena (zawiera podatek VAT)** (z odpowiedniej tabeli, wiersz Razem**): ................................ PLN**

 (słownie: ..........................................................................................................................................)

1. Wartość (bez podatku VAT) zawiera: koszty transportu, koszty ubezpieczenia, koszty opakowania oraz wszelkie inne składowe za wyjątkiem **podatku** **VAT**.
2. Oferuję termin dostawy: **………………….** dni **\*\***

**\*\* kryterium oceny ofert**

1. Wybór oferty **będzie** / **nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Jeśli będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego należy :

1. Wskazać nazwę towaru, których dostawa będzie prowadziła do powstania obowiązku podatkowego,……………………………………………………………………………………………….\*\*
2. Wskazać wartość towaru objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego bez kwoty podatku

……………………………………………………………………………………………………………….,\*\*

1. Wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie……………………………………………………………………………………………. .\*\*

 ***\* - niepotrzebne skreślić***

***\*\* - zaznaczyć odpowiedni pkt.***

1. Termin płatności (30 dni od daty wystawienia faktury za wykonaną dostawę).
2. Wniosłem wymagane wadium w wysokości ..................... PLN, w formie .................................... .

które należy zwrócić na adres / konto ...................................................................................................

1. Sposób i termin zgłaszania przez Zamawiającego stwierdzonych wad w przedmiocie zamówienia oraz wszelkich niezgodności w ilości lub asortymencie dostarczonego towaru jeżeli wykraczają poza zapis 7 ust. 3 załącznika nr 3 (projekt umowy): ........................................................................................
2. Osoba: wpisać imię, nazwisko, numer telefonu – uprawniona do kontaktów w sprawie realizacji umowy: …………………………………………………………………………………………………………..
3. Dane kontaktowe do składania zamówień oraz reklamacji : tel. …………………………………,

 faks …………………………. adres e-mail …………………………………………………………………… .

1. Osoba: wpisać imię , nazwisko, stanowisko – uprawniona do podpisania umowy ( podpisująca umowę w przypadku wybrania oferty )…………………………………………………………
2. wypełnił 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
3. Zamówienie zrealizuję **sam** / **przy udziale podwykonawców:** \*
	1. określenie części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom *(jeżeli części te realizowane są z udziałem podwykonawców)*:

 ………………………………………………………………………………………………

* 1. podać firmy, które będą podwykonawcami części zamówienia określonej w pkt. a.

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

1. Informacje zawarte na stronach od …….. do ……… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów, art. 11 ust. 4 Ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.: Dz. U. z 2022 r., poz. 1233, z późn. zm.) i nie mogą być ujawnione pozostałym uczestnikom postępowania.

UWAGA: Wykonawca winien nie później niż w terminie składania ofert **wykazać**, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa

***\* / niepotrzebne skreślić***

Wykonawca jest: \* *(podkreślić własciwe)*

mikroprzedsiębiorstwem

małym przedsiębiorstwem

średnim przedsiębiorstwem

jednoosobowa działalność gospodarcza

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj ***(należy określić jaki)***:

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

Powyższe informacje Zamawiający pozyskuje wyłącznie do celów statystycznych.

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

 ………………………..

 podpisWykonawcy

**UWAGA !**

**Dla każdej części należy wypełnić oddzielny formularz.**

**Zaleca się po wypełnieniu formularzy zapisać je do pliku „.pdf „ i dopiero tak przygotowany plik podpisać – zalecany podpis wewnętrzny „ pades”.**

**Dokument należy podpisać i złożyć zgodnie z wymaganiami opisanymi w SWZ.**